

## Demande de CLOTURE de compte de redevance incitative :

### VALANT ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Ce formulaire complété et signé est à retourner à l'adresse mail suivante : [redevance.incitative@ccavds.fr](mailto:redevance.incitative@ccavds.fr)

Je soussigné(e) (signataire):

Monsieur :

Madame :

Tél. fixe :

Tél. mobile :

Courriel :

	Particulier	Professionnel
	<p style="color: blue;">Utilisateur(s) Nom(s) : Prénom(s) :</p>	<p>Personne à contacter :  Société :</p>
Ancienne adresse :	<p style="color: blue;">Adresse :  Code postal : Commune :</p>	<p>Adresse :  Code postal : Commune :</p>
Nouvelle adresse :	<p style="color: blue;">Adresse :  Code postal : Commune :</p>	<p>Adresse :  Code postal : Commune :</p>
Je rapporte :	<p><input type="checkbox"/> Mon bac à ordures ménagères (couvercle vert), <input type="checkbox"/> Mon ou mes rouleau(x) de sacs non utilisés, Le bac de tri (couvercle jaune) peut rester sur place.</p>	<p>Merci de noter au dos de ce document le(s) numéro(s) du (des) bac(s) rapporté(s).</p>
Motif de la demande* :	<p><input type="checkbox"/> Je déménage en logement collectif sur le territoire de la CAP Val de Saône, <input type="checkbox"/> Je déménage hors du territoire de la CAP Val de Saône, <input type="checkbox"/> Placement en maison de retraite d'une personne seule, <input type="checkbox"/> Décès d'une personne seule Notaire : Ou Personne destinataire : Nom : + Adresse dans nouvelle adresse</p>	

**Toute demande incomplète ne sera pas prise en compte.**

- Certifie l'exactitude des renseignements fournis, ainsi que la validité des justificatifs produits,  
 Reconnais avoir pris connaissance du règlement de facturation et des tarifs en vigueur.

Fait à :

Signature :

Le