



Demande de CLOTURE de compte de redevance incitative :

PROFESSIONNEL

VALANT ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Ce formulaire complété et signé est à retourner, accompagné des justificatifs, à l'adresse mail suivante : redevance.incitative@capvaldesaone.fr ou par courrier à

- CAP VAL DE SAONE, Ancienne route Nationale 21130 AUXONNE ou
- Maison des Services 1 rue des Saucis 21270 PONTAILLER SUR SAONE

Je soussigné(e) (préciser nom et adresse de facturation)

M ou Mme :

Société :

Siret :

Tél. :

Courriel :

Adresse de l'entreprise :

(Actuellement renseignée sur le dossier)

N°.....Rue:.....

N° étage/ n° appart :

Code postal :

Commune :

Adresse d'envoi de la dernière facture :

N°.....Rue:

N° étage/ n° appart :

Code postal :

Commune :

Date de cessation d'activité :

Je rapporte :

- Ma ou mes cartes de déchèterie n°
- Mon ou mes bacs à couvercle vert pour les ordures ménagères résiduelles
- Mon ou mes bacs à couvercle jaune

N.B : une pénalité financière sera appliquée en cas de non-retour du/des bacs et/ou de/des cartes

Toute demande incomplète ne sera pas prise en compte.

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Certifie l'exactitude des renseignements fournis, ainsi que la validité des justificatifs produits,
<input type="checkbox"/> Reconnais avoir pris connaissance du règlement de facturation et des tarifs en vigueur (consultable sur le site internet www.capvaldesaone.fr) |
|--|

Fait à :

Signature :

Le