



## Demande DE CHANGEMENT DE TAILLE DE BAC à titre exceptionnel

Merci de retourner ce formulaire complété, signé et accompagné des justificatifs par mail à [redevance.incitative@capvaldesaone.fr](mailto:redevance.incitative@capvaldesaone.fr) ou par courrier à CAP VAL DE SAONE, Ancienne route Nationale 21130 AUXONNE

### Je soussigné(e) (préciser nom, prénom et adresse de facturation)

<input type="checkbox"/> M ou <input type="checkbox"/> Mme : .....	<input type="checkbox"/> M ou <input type="checkbox"/> Mme : .....
Date de naissance : .....	Date de naissance : .....
Lieu de Naissance : .....	Lieu de naissance : .....
Tél.: .....	Tél.: .....
Courriel : .....	Courriel : .....

### Adresse

N°..... Rue:.....  
 N° étage/ n° appart :.....  
 Code postal : .....

Commune :.....

Nombre de personnes au foyer : .....

<b>BAC JAUNE</b>	<input type="checkbox"/> Je veux un bac plus GRAND car : _____ _____ _____ Bac à remplacer      Taille : _____ N° : _____
<b>BAC VERT*</b>	<input type="checkbox"/> Je veux un bac plus GRAND car : _____ _____ _____ Bac à remplacer      Taille : _____ N° : _____ <b>Nombre de levées souhaité (pour une année complète) :</b> <input type="checkbox"/> 18 levées annuelles <input type="checkbox"/> 26 levées annuelles

**\*ATTENTION le tarif dépend de la taille du bac et du forfait choisi ; voir tarifs au verso**

<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 <a href="http://www.capvaldesaone.fr">www.capvaldesaone.fr</a>
--

Fait à : _____ Le : _____ Signature : _____	Cadre réservé à la CAP VAL DE SAONE : <input type="checkbox"/> <b>Demande acceptée</b> <input type="checkbox"/> <b>Demande refuse</b>  Motif : _____
---	---

REDEVANCE INCITATIVE D'ENLEVEMENT DES ORDURES MENAGERES ET ASSIMILEES SITUATION EXCEPTIONNELLE				
ABONNEMENT ANNUEL (le prix de l'abonnement est facturé une seule fois par payeur)	TAILLE BAC	Nbr de levées		Tarif de la levée supplémentaire
	BAC 240L pour situation exceptionnelle	18 levées	26 levées	
142 €	Part variable (par bac)	+ 183 €	+ 264 €	15.24 €
	Coût annuel (abonnement + part variable)	= 325 € *	= 406 € *	
<b>coût annuel = abonnement + part variable (+ levées supplémentaires si dépassement)</b>				

\* Tarif total annuel (hors levées supplémentaires)