

FICHE DE RECLAMATION REDEVANCE ORDURES MENAGERES

Nom(s) Prénom(s) :

Adresse de localisation CCPCP :

.....
.....
.....

Adresse de facturation (si différente) :

.....
.....
.....

Motifs entraînant modification de l'abonnement

- ☐ Vente de l'adresse facturée
- ☐ Déménagement
- ☐ Décès
- ☐ Naissance
- ☐ Logement vacant et vide de meubles
- ☐ Départ en maison de retraite
- ☐ Fin de location saisonnière
- ☐ Modification du nombre de personnes dans le foyer
- ☐ Cessation d'activité
- ☐ Autre

Description de la réclamation :

.....
.....
.....
.....
.....

Date de prise en compte de la nouvelle situation :

Pièce(s) justificative(s) fournie(s) selon notice jointe :

- ☐
- ☐
- ☐
- ☐

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus :

Fait à Le Signature :