

## Redevance d'Ordures Ménagères 2023

## **CHANGEMENT DE SITUATION**

DOCUMENT À RETOURNER À : CCPCP- Rue Camille Danguillaume-CS 60043- 29150 CHATEAULIN

État civil					
Renseignez les informations pour la facture col Civilité* : □ Mr □ Mme	ncernee par votre changement de situation				
	nom*:				
Date de naissance :  _ _ / _ / _  Lieu de naissance					
Tél*:  _ _ . _ . _ . _ . _ . _					
Adresse e-mail*:	@				
Adresse*:					
CP*:   _   _   _   Ville*:   _   _   _   _   _   _   _   _   _	_ _ _				
Nom*:	rénom* :				
Date de naissance :   _   _   /   _   /   _   _   Lieu de naissance					
Vous êtes *: ☐ Locataire ☐ Propriétaire  Si vous êtes locataire, précisez les coordonnées du propriétaire : ☐ Mr ☐ Mme					
Nom*:	rénom* :				
Adresse*:					
CP*:  _ _  Ville*:  _   _   _   _   _	. _ _ _				
<u>Disposez-vous d'un bac individuel*</u> : ☐ <b>OUI</b> : indiquez le n° du code l	parre de l'étiquette présente à l'arrière du bac				
	<u></u>				
bac vert:   _   _   _   _   _   _   _   N° Inexistant/ illisible bac jaune:   _   _   _   _   _   _   _   _   N° Inexistant/ illisible					
Bacs laissés sur place Bacs transférés à la nouvelle adre  Changement					
Renseignez les informations corresp	oondant à votre nouvelle situation				
Changement de situation à compter du* :	Veuillez joindre à ce formulaires la/les pièce(s) justificative(s)				
_   _   /   _   /   _   _	indiquée(s) ci-dessous. Sans ce/ces document(s) votre dossier ne pourra pas être traité. Merci de votre compréhension.				
□ Vente de mon logement —	<ul> <li>Attestation de vente ET justificatif du nouveau domicile (facture, bail).</li> </ul>				
☐ Logement vacant, inoccupé en vente ou travaux ————————————————————————————————————	→ Attestation de « vide de meuble » établie par la Mairie				
☐ Résident permanent en EHPAD et propriétaire d'un logement inoccupé —	→ Attestation présence en <u>EHPAD</u>				
☐ Départ d'un (ou plusieurs) membre(s) de mon foyer	<ul> <li>Un justificatif du nouveau domicile de la /des personne(s) qui quitte(nt</li> </ul>				
	le foyer (bail du nouveau logement, certificat scolaire pour les élèves internes attestation sur l'honneur d'hébergement à titre gracieux, attestation présence e <u>EHPAD</u> ).				
☐ Déménagement hors CCPCP (location) ————————————————————————————————————	→ Un justificatif du nouveau de domicile (copie du bail en location, facture).				
☐ Logement en résidence principale	→ Je déclare qu'au/il y a personne(s) dans mon foyer.				
☐ Logement en résidence secondaire	→ Un justificatif de la résidence principale (taxe foncière).				
☐ Un décès dans les membres de mon foyer————————————————————————————————————	Acte de décès et adresse du notaire en charge de la succession ou coordonnées de l'indivision.				
☐ Arrivée d'un (ou plusieurs) membre(s) dans mon foyer	→ Acte de naissance ou attestation sur l'honneur				
	Nombre de personnes en plus dans mon foyer :				
	Je déclare qu'au/ll y a personne(s) dans mon foyer				
☐ Changement d'adresse sur la CCPCP	Nouvelle adresse et justificatif du nouveau domicile (bail, facture) :				
Data-uman In mana					
Retourner la page					

## VEUILLEZ NOUS INFORMER DE L'ARRIVÉE ET DU DÉPART DE VOS LOCATAIRES EN COMPLÉTANT LE TABLEAU CI-DESSOUS. À DÉFAUT LA FACTURATION DE LA REOM SE POURSUIVRA À CETTE ADRESSE.

## **VEUILLEZ COMPLETER LES NOMS ET PRENOMS EN LETTRES MAJUSCULES**

	Logement n°1	Logement n°2	Logement n°3	Logement n°4	
Nom et prénom	Nom:	Nom:	Nom:	Nom:	
du/des	5 /	D /	5 /	D /	
propriétaire(s)*:	Prénom :	Prénom :	Prénom :	Prénom :	
Nom et prénom	Nom:	Nom:	Nom:	Nom:	
du/des locataire(s)*:	Prénom :	Prénom :	Prénom :	Prénom :	
	Frenom.	Frenom.	Prenon.	Prenom.	
	☐ Présent	☐ Présent	☐ Présent	☐ Présent	
	☐ Parti	☐ Parti	☐ Parti	☐ Parti	
Nombre de					
personnes au foyer*:	I	II		''	
Date de départ du/					
des ancien(s)	_ _ / _ _ /  _ _	_ _ /  _ /  _ _	_ _ / _ / _ _		
locataire(s) *					
Nouvelle adresse du/					
des <u>ancien(s)</u>					
locataire(s) *:					
Nom et prénom	Nom :	Nom:	Nom:	Nom:	
du/des <u>nouveau(x)</u>	Nom:	Nom:	Nom.	Nom:	
locataire(s)*:	Prénom :	Prénom :	Prénom :	Prénom :	
Date d'arrivée	_ _ /  _ /  _ _	_ _ /  _ /  _ _	_ _ / _ / _ _	1_1_1/1_1_1/1_1_1_1	
du/des <u>nouveau(x)</u>					
locataire(s) *:  Nombre de					
personnes au foyer*	ll	lI	II	lI	
Commontaine					
Commentaires :					
TOUT DOCUMENT INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ. (Veuillez vérifier votre complétude)					
l'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus *(mention obligatoire)					
o atteste sui i nonneur i exactitude des renseignements ci-dessus "(mention obligatoire)					
Fait à* :	Le*:	Signature*:			

Les informations collectées vous concernant nous permettent d'assurer la gestion de l'ensemble des services en matière d'élimination des déchets, d'eau et assainissement, de tourisme, de fiscalité. Les finalités sont la gestion des inscriptions et désinscription, demandes de modification, la facturation de la REOM et toutes autres actions nécessaires à l'accomplissement de la mission de service public. Elles sont enregistrées et destinées au service « déchets » responsable du traitement. Vous disposez de droits sur les données vous concernant que vous pouvez exercer auprès du délégué à la protection des données de la collectivité, en adressant une demande par écrit, accompagnée d'un justificatif d'identité à l'adresse suivante : Centre de Gestion du Finistère – 6 Bd du Finistère – 29000 Quimper ou <u>protection.donnees@cdg29.bzh</u>. Vous pouvez consulter la notice d'information affichée sur le site internet de la Communauté de Communes de Pleyben-Châteaulin-Porzay à l'adresse suivante : www.ccpcp.bzh