

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 du/des propriétaire(s)* : | Nom : Prénom : | Nom : Prénom : | Nom : Prénom : | Nom : Prénom : |
| Nom et prénom du/des locataire(s)* : | Nom : Prénom : <input type="checkbox"/> Présent <input type="checkbox"/> Parti | Nom : Prénom : <input type="checkbox"/> Présent <input type="checkbox"/> Parti | Nom : Prénom : <input type="checkbox"/> Présent <input type="checkbox"/> Parti | Nom : Prénom : <input type="checkbox"/> Présent <input type="checkbox"/> Parti |
| Nombre de personnes au foyer* : | _ _ | _ _ | _ _ | _ _ |
| Date de départ du/des ancien(s) locataire(s)* : | _ / _ / _ _ _ | _ / _ / _ _ _ | _ / _ / _ _ _ | _ / _ / _ _ _ |
| Nouvelle adresse du/des ancien(s) locataire(s)* : | | | | |
| Nom et prénom du/des nouveau(x) locataire(s)* : | Nom : Prénom : | Nom : Prénom : | Nom : Prénom : | Nom : Prénom : |
| Date d'arrivée du/des nouveau(x) locataire(s)* : | _ / _ / _ _ _ | _ / _ / _ _ _ | _ / _ / _ _ _ | _ / _ / _ _ _ |
| Nombre de personnes au foyer* | _ _ | _ _ | _ _ | _ _ |

Commentaires :

.....

.....

.....

.....

.....

TOUT DOCUMENT INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ. (Veuillez vérifier votre complétude)

J'atteste sur l'honneur l'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 désinscriptions, 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 protection.donnees@cdg29.bzh. 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.ccpccp.bzh