

REDEVANCE DES DÉCHETS MENAGERS FICHE DE RENSEIGNEMENT

Compléter ce formulaire et le retourner par courrier ou mail

Monts d'Arrée Communauté – Service de la Redevance Déchets Ménagers

12 Route de Plonévez du Faou – 29530 LOQUEFFRET

Ou par mail avec les justificatifs : gestion.dechets@lesmontsдарree.bzh

IDENTIFICATION DE L'OCCUPANT *(Joindre un justificatif de domicile, bail, etc...)*

☐ Madame ☐ Monsieur

NOM : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Téléphone : E-mail :

Conjoint / Colocataire :

☐ Madame ☐ Monsieur

NOM : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Téléphone : E-mail :

Vous êtes : ☐ propriétaire ☐ Locataire (Propriétaire : joindre copie de l'attestation du notaire – Locataire : joindre copie de l'état des lieux d'entrée)

Date d'entrée dans le logement :

Si vous êtes locataire, précisez les coordonnées du propriétaire :

Nom et prénom du propriétaire :

Adresse :

CP : Ville Numéro de téléphone :

IDENTIFICATION DU LOGEMENT

Adresse :

CP : Ville

- Commune de Berrien, Bolazec, Botmeur, Brasparts, Brennilis, La Feuillée, Loqueffret, Lopérec et Saint Rivoal :

Numéro compteur d'eau : Index :

Merci de joindre une photo du compteur d'eau (index et numéro lisibles)

DESTINATION DU LOGEMENT

☐ **Résidence Principale** : Si oui, Nombre de personnes dans le foyer (*adultes et enfants*) :

☐ **Résidence Secondaire *** : Si oui, indiquez votre adresse principale (Adresse pour la facturation) :

☐ **Gîte(s) *** : Si oui, indiquez le nombre de gîte :

☐ **Professionnel** : N° SIRET :

Si oui, précisez votre activité :

*Pour résidence secondaire ou gîte(s), merci d'indiquer votre adresse principale, pour la facturation :

Adresse :

CP : Ville

RECLAMATION

☐ Logement vide de Meuble

(Joindre une attestation de la mairie où se situe le logement concerné)

☐ Départ ou arrivé d'un membre du foyer :

La composition passe de à personnes (Attestation de l'Ephad avec date d'entrée, copie du bail pour un jeune en études supérieurs, copie du livret de famille en cas de divorce...)

☐ Décès d'une personne du foyer

Date de décès : (Joindre l'acte de décès) Nombre de personnes vivants dans le logement :

Merci de nous indiquer la personne qui reste dans le logement ou qui reprend le logement :

❖ Nom et Prénom :

❖ Adresse (si différente du logement) :

.....

☐ Déménagement en cours d'année

Date de départ :/...../..... (Joindre un justificatif : état des lieux de sortie, attestation notarié)

Votre nouvelle adresse :

.....

☐ Erreur de tarif

☐ autres

AUTRES RECLAMATIONS

Veuillez nous expédier un courrier explicatif. *(Joindre une attestation)*

DECLARATION SUR L'HONNEUR (à remplir obligatoirement)

Je soussigné, M/Mme certifie sur l'honneur l'exactitude de cette déclaration et des documents joints. Je m'engage à signaler immédiatement tout changement modifiant cette déclaration en joignant les justificatifs demandés.

Fait à : Le

Signature :

Tarif, modalités de règlement, autorisation de prélèvement, information déchèterie sur notre site internet : <https://www.lesmontsdarree.fr/>

Les informations personnelles recueillies à partir de ce formulaire sont nécessaires pour la redevance des ordures ménagères.

Elles sont enregistrées et destinées au Service comptabilité, service taxe de séjour et à la trésorerie de Carhaix. 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 : protection.donnees@cdg29.bzh.

Pour connaître vos droits et les modalités pour les exercer, veuillez consulter la notice d'information affichée : www.lesmontsdarree.bzh.