

REDEVANCE DES DÉCHETS MÉNAGERS

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

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@lesmontsdarree.bzh

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

Madame Monsieur

NOM : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance (ville + dép) :

Téléphone : E-mail :

Conjoint / Colocataire :

Madame Monsieur

NOM : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance (ville + dép) :

Téléphone : E-mail :

Vous êtes : propriétaire (joindre copie de l'attestation notariée) 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

DESTINATION DU LOGEMENT

Résidence principale : Nombre de personnes dans le foyer (*adultes et enfants*) :

Résidence principale avec chambre(s) d'hôte(s) : Nombre de personnes dans le foyer (*adultes et enfants*) :

Nb de chambre(s) d'hôtes :

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 arrivée d'un membre du foyer :

La composition passe de à personnes (Attestation de l'Ehpad avec date d'entrée, copie du bail pour un jeune en études supérieures, 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 notariée)

Votre nouvelle adresse :

.....

Erreur de tarif

Autre

AUTRES RECLAMATIONS

Veillez 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 :