



REDEVANCE ORDURES MENAGERES

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Les services de La Poste nous ont signalé votre changement d'adresse.
Pour actualiser notre fichier, et afin d'éviter toute erreur (double facturation...),
Merci de compléter cette fiche, et de nous en faire retour dans les meilleurs délais, à l'adresse suivante :

HOTEL DE COMMUNAUTE
545 rue Gustave Eiffel
Zone de Penhoat
29860 Plabennec

VOTRE ETAT CIVIL

Mr Mme

Nom :

Prénom :

VOTRE RÉSIDENCE PRINCIPALE AU 1ER JUILLET

Adresse :

Code postal :

Commune :

VOTRE SITUATION DANS VOTRE ANCIEN LOGEMENT

PROPRIETAIRE

(En cas de vente d'un logement sur la Communauté de Communes du Pays des Abers merci de nous joindre l'attestation de notaire)

LOCATAIRE

(Si le logement est sur le Communauté de Communes du Pays des Abers merci de nous communiquer les coordonnées complètes du propriétaire de cette habitation)

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Date du déménagement :

VOTRE NOUVELLE ADRESSE

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Date d'aménagement :

VOTRE SITUATION DANS VOTRE NOUVEAU LOGEMENT

PROPRIETAIRE *(Merci de nous joindre l'attestation du notaire)*

LOCATAIRE *(Merci de nous préciser le nom et les coordonnées complètes du propriétaire de cette habitation)*

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone :

LA COMPOSITION ACTUELLE DE VOTRE FOYER
--

- Foyer 1 personne
- Foyer 2 à 4 personnes
- Foyer 5 personnes et plus

Numéro de votre bac à ordures ménagères :

Nombre de personnes composant le foyer au total :

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE

Je soussigné(e) _____ déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus et m'engage à signaler tout changement de situation (en présentant un justificatif en lien avec cette modification : acte de mariage, pacs, décès, livret de famille, jugement de divorce, bulletin de situation en maison de retraite, avis d'imposition, taxe d'habitation, facture EDF, facture d'eau, ...) à la Communauté de Communes du Pays des abers, service facturation ([02.90.85.30.18](tel:02.90.85.30.18) – facturation@pays-des-abers.fr), dans les meilleurs délais.

Fait à :

Le :

Signature du déclarant :