

REDEVANCE D'ENLEVEMENT DES ORDURES MENAGERES

**FORMULAIRE DE RECLAMATION / DECLARATION DE
CHANGEMENT DE SITUATION PARTICULIERS**

ETAT CIVIL DES OCCUPANTS DU LOGEMENT

(à remplir obligatoirement quelle que soit la situation déclarée)

Identification :

NOM 1 : NOM 2 :

Prénom 1 : Prénom 2 :

Adresse de correspondance : (nouvelle adresse en cas de changement)

Adresse :

Code Postal : Ville :

Si changement d'adresse

Ancienne adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : /

Email : @

Numéro de titre (si déjà facturé) :

MOTIF DE LA RECLAMATION

Catégorie précédente : Nouvelle catégorie :

Nombre de personne(s) composant le foyer : A compter du :

Dont nombre d'enfants :

Motif du changement :

- Départ du foyer Départ d'une personne du foyer ou divorce/séparation Départ d'un enfant
 Départ en maison de retraite/foyer logement Garde alternée Décès Erreur composition du foyer
 Changement de type d'occupation Arrivée du foyer/naissance/arrivée d'une autre personne
 Autre (préciser) :

NATURE D'OCCUPATION

Résidence principale à compter du :

Résidence secondaire à compter du :

Logement vacant, à compter du

Motif de la vacance :

DECLARATION SUR L'HONNEUR (à remplir obligatoirement)

Je 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 selon votre situation en annexe.

Fait à : Signature(s) :

Le :

Formulaire à compléter et à adresser accompagné des justificatifs demandés (au verso) à :

Communauté de Communes de l'Orée de Bercé Belinois, Services Ordures Ménagères, 1 rue Sainte Anne, 72220 Ecommoy ou
communautedecomunes@belinois.fr

Pour toute demande de prélèvement, changement de RIB ou renseignements divers : 02.43.47.02.20

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE

LE DEPART EN COURS D'ANNEE NE DONNERA LIEU A REDUCTION OU ANNULATION QUE SI LE REDEVABLE JUSTIFIE DU PAIEMENT D'UNE TAXE OU REDEVANCE A SA NOUVELLE ADRESSE PRINCIPALE

SITUATION	JUSTIFICATIFS A FOURNIR
Départ du foyer	<ul style="list-style-type: none"> - Copie de l'avis des sommes à payer - RIB au nom figurant sur l'avis des sommes à payer pour remboursement si l'avis des sommes à payer est réglé - <u>Vente</u> : attestation du notaire sur laquelle figurent la date de la vente, les noms et prénoms des deux parties, l'adresse complète du logement. Ou - <u>Location</u> : Copie de l'état des lieux de sortie (avec date départ) ou copie du contrat de location (ou acte d'achat) du nouveau domicile
Départ d'un personne du foyer ou séparation/divorce	<ul style="list-style-type: none"> - Copie de l'avis des sommes à payer tamponné et signé par la mairie en retournant le surplus de sacs - Justificatif de divorce, déclaration de dissolution du PACS - Justificatif du nouveau domicile au 1er janvier de l'année de la personne partie - RIB au nom figurant sur l'avis des sommes à payer pour remboursement si l'avis des sommes à payer est réglé
Départ d'un enfant	<ul style="list-style-type: none"> - Copie de l'avis des sommes à payer tamponné et signé par la mairie en retournant le surplus de sacs - Justificatif du nouveau domicile au 1er janvier de l'année de l'enfant parti - RIB au nom figurant sur l'avis des sommes à payer pour remboursement si l'avis des sommes à payer est réglé
Départ en maison de retraite, foyer logement	<ul style="list-style-type: none"> - Copie de l'avis des sommes à payer - Attestation de l'établissement précisant la date d'entrée - RIB au nom figurant sur l'avis des sommes à payer pour remboursement si l'avis des sommes à payer est réglé - <u>Copie de l'état des lieux de sortie si la personne était locataire, en l'absence de celui-ci, la personne sera facturée pour l'année mais à partir de la date d'entrée en maison de retraite ou foyer, il sera effectué un prorata à 50 %</u>
Garde alternée	<ul style="list-style-type: none"> - Copie de l'avis des sommes à payer tamponné et signé par la mairie en retournant le surplus de sacs - Copie du jugement - RIB au nom figurant sur l'avis des sommes à payer pour remboursement si l'avis des sommes à payer est réglé
Décès	<ul style="list-style-type: none"> - Copie de l'avis des sommes à payer '- Extrait d'acte de décès - RIB pour remboursement si l'avis des sommes à payer est réglé - Coordonnées du notaire si en charge de la succession
Erreur composition du foyer	<ul style="list-style-type: none"> - Copie de l'avis des sommes à payer tamponné et signé par la mairie en retournant le surplus de sacs - RIB au nom figurant sur l'avis des sommes à payer pour remboursement si l'avis des sommes à payer est réglé
Changement de type d'occupation (Résidence secondaire en résidence principale ou inversement)	<ul style="list-style-type: none"> - Copie de l'avis des sommes à payer tamponné et signé par la mairie - Déclaration sur l'honneur avec un justificatif de la résidence principale
Arrivée du foyer / Naissance / arrivée d'une autre personne au foyer	<ul style="list-style-type: none"> - Le déclarer à la mairie - Retourner le formulaire complété et signé