

FORMULAIRE DE RECLAMATION
Redevance des Ordures Ménagères
Pour les Professionnels

Nom & Prénom:

Siret :

Adresse :

TEL :

Mail :

Cadre réservé au responsable du service de
Centre Morbihan Communauté

Avis du/...../.....



Favorable

Défavorable

Madame, Monsieur,

Vous souhaitez nous faire part d'une modification concernant votre situation. Afin d'instruire votre dossier, je vous saurais gré de bien vouloir nous retourner le document présent accompagné des justificatifs :

Pour toutes demandes, merci de nous joindre un Relevé d'Identité Bancaire.

Tout dossier incomplet ne pourra être traité.

V/Réf : Commune/ Titre n°...../ Redevable n°.....

| Situations | Justificatifs à fournir |
|---|---|
| Dénomination de l'entreprise (si différente de la dénomination indiquée) | <input type="checkbox"/> |
| Déménagement / vente | <input type="checkbox"/> Facture de déménagement <input type="checkbox"/> Facture de résiliation de compteur d'eau / d'électricité <input type="checkbox"/> Attestation d'état des lieux de sortie établie par le propriétaire (location) <input type="checkbox"/> Attestation notariale (vente) |
| Entreprise située à la même adresse que le domicile personnel | <input type="checkbox"/> Facture <input type="checkbox"/> Autre : |
| Professionnels producteurs de déchets n'utilisant pas le service | <input type="checkbox"/> Contrat(s) avec un prestataire privé portant sur l'élimination de l'ensemble des déchets générés par l'activité professionnelle concernée |
| Cessation d'activité | <input type="checkbox"/> Extrait du registre du commerce et des sociétés... <input type="checkbox"/> Attestation radiation URSSAF... |
| Autres cas : | <input type="checkbox"/> |

Pour nous contacter :

CENTRE MORBIHAN COMMUNAUTE

27 Rue de Rennes Saint-Jean Brévelay

TEL 02.97.60.43.90 / mail : reom@cmc.bzh

Fait à, le

Signature :