

FORMULAIRE DE RECLAMATION Redevance des Ordures Ménagères

Nom & Prénom:

Cadre réservé au responsable du service de
Centre Morbihan Communauté

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



Favorable

Défavorable

Adresse :

.....

TEL :

Mail :

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 02.97.60.43.42 / mail : reom@cmc.bzh

Fait à, le

Signature :