

## FORMULAIRE DE CHANGEMENT D'ADRESSE POUR LA REDEVANCE D'ENLEVEMENT DES ORDURES MENAGERES

**Tout changement de situation doit être signalé dans un délai de 2 mois suivant l'évènement**

**A compléter et à retourner au Service Facturation de la Communauté de Communes de THANN-CERNAY**

Adresse : 3 A rue de l'Industrie 68700 CERNAY / Courriel : [facturation@cc-thann-cernay.fr](mailto:facturation@cc-thann-cernay.fr)

### Vos coordonnées

Référence client : ..... Date + lieu de naissance M : .....

M.  Mme  M. et Mme  M. ou Mme Date + lieu de naissance Mme : .....

Nom/Prénom : .....

Téléphone : ..... Portable : ..... Courriel : .....

Nombre de personnes dans le foyer : .....

---

### Ancienne adresse sur le territoire de la Communauté de Communes :

N° + Rue + Ville : .....

Maison individuelle  Appartement dans un collectif

Date de départ (sur bail/acte de vente) : .....

Nom du nouvel occupant : .....

- Si vous étiez propriétaire :

Coordonnées du nouveau propriétaire (Nom/Prénom, Téléphone) :

.....

- Si vous étiez locataire :

Coordonnées du propriétaire (Nom/Prénom, Adresse, Téléphone) :

.....

---

### Nouvelle adresse SUR le territoire de la Communauté de Communes :

N° + Rue + Ville : .....

Maison individuelle  Appartement dans un collectif

Date d'arrivée (sur bail/acte de vente) : .....

Nom de l'ancien occupant : .....

Propriétaire  Locataire

Si vous êtes locataire, coordonnées du propriétaire (Nom/Prénom, Adresse, Téléphone) :

.....

### BACS EN PLACE A CETTE ADRESSE

Bac ordures ménagères  Individuel  Collectif

N° du bac individuel : ..... (Inscrit sur la cuve)

### Nouvelle adresse HORS du territoire de la Communauté de Communes :

.....

.....

**N'oubliez pas de joindre un justificatif (état des lieux ou attestation de vente)**

Fait à ..... le .....

Signature