

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

Vos coordonnées

Référence client : Date de naissance M :

M. Mme M. et Mme M. ou Mme Date 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 acte de vente)

Fait à le

Signature