

IDENTITE DE L'USAGER SORTANT :

Usager sortant :

Nom et Prénom :

Tél (**obligatoire**):Mail (**obligatoire**):Date de naissance (**obligatoire**) :

IDENTITE DE L'USAGER RESTANT A L'ADRESSE :

Usager restant à l'adresse :

Nom et Prénom :

Tél (**obligatoire**):Mail (**obligatoire**):date de naissance (**obligatoire**) :

ANCIENNE ADRESSE

 Propriétaire Locataire Logé à titre gratuit chez un tiers : Nom-Prénom :
 Résidence Principale Résidence Secondaire Adresse :

Adresse :

Code Postal : Ville :

DATE DE DEMENAGEMENT

Date de votre déménagement : Date de la dernière collecte de vos contenants :

NOUVELLE ADRESSE

 Propriétaire Locataire Logé à titre gratuit chez un tiers : Nom-Prénom :
Adresse :
 Résidence Principale Résidence Secondaire

Adresse :

Code Postal : Ville :

Pour un emménagement sur le territoire de la CCVM, merci de remplir les lignes ci-dessous :

Numéro du bac Ordures Ménagères : Numéro du bac de tri :

INFORMATIONS IMPORTANTES AVANT VOTRE DEPART

Les contenants doivent être vides, propres et doivent rester à l'adresse pour les prochains usagers. A défaut des frais de nettoyage vous seront facturés.**Les pièces ci-dessous doivent être fournies :**

- un RIB pour le remboursement des frais de mise à disposition des services (si facturés au préalable), ainsi que pour la régularisation de la facturation, si vous quittez la CCVM.

Et suivant le motif de résiliation, en ca de :

- VENTE BIEN IMMOBILIER (pour les propriétaires) : une copie de l'attestation de vente.

- RECLAMATION FACTURE / une copie de l'état des lieux de sortie pour les locataires.

- DECES / un acte de décès

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e)..... atteste sur l'honneur, l'exactitude des informations mentionnées ci-dessus.

Le/...../..... à Signature