

**RESILIATION  
DE CONTRAT REDEVANCE INCITATIVE  
OU DEPART D'UN DES DEUX USAGERS**



**IDENTITE DE L'USAGER SORTANT :**

**Usager sortant :**

Nom et Prénom : .....

Tél (**obligatoire**): .....

Mail (**obligatoire**): .....

Numéro usager : .....

**IDENTITE DE L'USAGER RESTANT A L'ADRESSE :**

**Usager restant à l'adresse :**

Nom et Prénom : .....

Tél (**obligatoire**): .....

Mail (**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 :**

- une copie de l'attestation de vente pour les propriétaires.
- une copie de l'état des lieux de sortie pour les locataires.
- 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 .....