

PROFESSIONNELS

RESILIATION



IDENTITE DE L'USAGER

Nom et Prénom :

Tél :

Mail :

Numéro usager :

IDENTITE DU PAYEUR si différent

Nom et Prénom :

Tél :

Mail :

ADRESSE CONTENANT(S) A RESILIER :

Contenant n°1 : Adresse :

Contenant n°2 : Adresse :

Contenant n°3 : Adresse :

Contenant n°4 : Adresse :

Contenant n°5 : Adresse :

DATE DE RESILIATION DU CONTRAT :

Date demandée : Date de la dernière collecte de vos contenants :

OBSERVATIONS :

INFORMATIONS IMPORTANTES AVANT LA RESILIATION

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 nécessaire.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) atteste sur l'honneur. l'exactitude des informations mentionnées ci-
Le/...../..... à
Signature