

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



IDENTITE DE L'USAGER SORTANT

Usager sortant :
Nom et Prénom :
Tél :
Mail :
Numéro usager :

IDENTITE DE L'USAGER RESTANT A L'ADRESSE

Usager restant à l'adresse :
Nom et Prénom :
Tél :
Mail :

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 :
 Résidence Principale Résidence Secondaire Adresse :
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