

**FORMULAIRE OUVERTURE DE CONTRAT  
REDEVANCE INCITATIVE POUR PROFESSIONNEL**



**IDENTITE DU PROFESSIONNEL**

Raison sociale : .....  
Nom et Prénom : .....  
Tél : .....  
Mail : .....

**ANCIENNE ADRESSE**

Propriétaire  Locataire

Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....

**DATE D'EMMENAGEMENT**

Date de votre emménagement : .....

**NOUVELLE ADRESSE**

Propriétaire  Locataire

Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....

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

Nom et prénom des anciens propriétaires/locataires : .....

**INFORMATIONS IMPORTANTES**

- Après ouverture du contrat, il vous sera **facturé des frais de mise à disposition des services d'un montant de 30 €**. Ces derniers vous seront remboursés à la résiliation du contrat lors d'un déménagement en dehors de la CCVM

- Grille tarifaire :

Volume du bac en litres	PART FIXE		PART VARIABLE
	Abonnement annuel	Forfait Volume	Coût de la levée
120	80 €	68 €	4 €
240	80 €	118 €	6 €
360	80 €	175 €	10€
660	80 €	318 €	20 €

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

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

Le ...../...../..... à ..... Signature .....