

Formulaire de déclaration de changement de situation Redevance d'Enlèvement des Ordures Ménagères (REOM)



SAULDRE ET SOLOGNE
Communauté de Communes

A renvoyer à l'adresse suivante :

Communauté de Communes Sauldre et Sologne

7 rue du 4 Septembre
18410 ARGENT SUR SAULDRE
Téléphone : 02.48.73.85.22
Télécopie : 02.48.73.81.06
Courriel : contact@sauldre-sologne.fr

Facture n° _____ N° Client _____
Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____ Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone : | | | | | | | | | | Courriel : _____
 Résidence principale Résidence secondaire

Motif du changement

Afin de traiter efficacement votre demande, merci de bien renseigner tous les champs correspondants au(x) motif(s) de votre changement de situation

IMPORTANT ! Pour être prise en compte, toute déclaration doit impérativement être accompagnée de(s) pièce(s) justificative(s) correspondante(s)

➤ CHANGEMENT(S) INTERVENU(S) AU SEIN DU FOYER

Type de changement et justificatifs à joindre à la demande :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Naissance / Adoption (Acte de naissance) | <input type="checkbox"/> Enfant étudiant (contrat de location) |
| <input type="checkbox"/> Décès (Acte de décès) | <input type="checkbox"/> Divorce / Séparation (jugement de divorce) |
| <input type="checkbox"/> Déménagement (Etat des lieux de sortie/ Justificatif de domicile) | <input type="checkbox"/> Emménagement |
| <input type="checkbox"/> Maison de retraite (certificat de présence de l'établissement) | |

Renseignements complémentaires concernant le changement : (date de départ ou d'arrivée, nouvelle adresse, Nom et prénom de la personne arrivée au sein du foyer, nom et prénom de la personne ayant quitté le foyer, autres ...)

Nombre de personnes dans le foyer après changement(s) :

➤ ERREUR DANS LA COMPOSITION DU FOYER

Facture N° _____ Nombre exact de personnes dans le foyer : _____ (justificatifs :taxe d'habitation/avis d'impôt sur le revenu)

➤ DEMANDE D'ANNULATION EN DOUBLE EMPLOI

Annuler la Facture N° _____ N° Client _____ Motif : _____

➤ CORRECTION DE L'ADRESSE OU DU NOM SANS CHANGEMENT DE DOMICILE

➤ MAISON « INHABITEE »

Facture N° : _____ (justificatifs : attestation de vente, facture d'électricité ou d'eau ...)

➤ AUTRE CAS, REMARQUES ET COMMENTAIRES (CESSATION D'ACTIVITE...)

Fait le _____ / _____ / _____ à _____

Signature :