

☐ **ARRIVEE**

☐ **DEPART**
Exemple : Quitte le territoire ou la commune.

☐ **MODIFICATION**
Exemple : départ d'au moins une personne au sein du foyer.

Notice : Ce document doit être renseigné **en totalité** en lettres **MAJUSCULES sans accent**. Seul l'encart final est réservé à la mairie de votre commune de résidence. **Un document incomplet ne pourra pas être traité. Chaque demande doit obligatoirement être accompagnée d'un justificatif.**

INFORMATIONS REDEVABLE(S)	
Statut de l'occupant : <input type="checkbox"/> Locataire (merci de compléter la ligne ci-dessous) <input type="checkbox"/> Propriétaire <i>(Si locataire, merci d'indiquer les coordonnées de votre propriétaire sur cette ligne – Nom, Prénom et téléphone) :</i> _____ Nom de l'usager occupant : _____ Prénom(s) : _____ Date et lieu de naissance : ____ / ____ / ____ à _____ Téléphone fixe : _____ Portable : _____ Courriel : _____ @ _____ . _____ Nom, Prénom(s), date et lieu de naissance du tiers solidaire : _____	

Adresse du point de production des déchets	Adresse de facturation
Numéro de voie : _____ Voie : _____ Extension : _____ (Bis, Ter etc.) Porte : _____ (Numéro d'appartement) Code Postal : 57 _____ Commune : _____	<input type="checkbox"/> Cochez si identique, sinon : Voie : _____ Extension : _____ Porte : _____ Code postal : _____ Commune : _____
Type de logement <input type="checkbox"/> Résidence principale <input type="checkbox"/> Résidence secondaire (joindre justificatif) <input type="checkbox"/> Habitat individuel <input type="checkbox"/> Habitat collectif <input type="checkbox"/> Nouvelle construction (sans occupant précédent)	Occupants Nombre de personnes domiciliées à cette adresse (informations obligatoires) : _____ personne(s)

SITUATION VOUS CONCERNANT ACTUELLEMENT
--

ARRIVÉE au sein de la commune :	DÉPART de la commune :
Date d'arrivée : ____ / ____ / ____ Coordonnées de l'occupant précédent (sauf primo-accédant) : Nom et Prénom : _____ Téléphone : _____ Autre information : _____ Ces informations obligatoires peuvent être communiquées par la Mairie	Date de départ : ____ / ____ / ____ Nouvelle adresse : Numéro de voie : _____ Voie : _____ Code Postal : _____ Commune : _____

MODIFICATION :		
Nombre de personne(s) initialement : _____ _____ personne(s)	Arrivée de : _____ Personne(s) Soit : _____ personne(s) au sein du foyer actuellement. Départ de : _____ Personne(s)	Date effective du changement : ____ / ____ / ____

Vous disposez d'un délai de deux mois à réception de votre facture pour signaler tout changement. Pour ce faire, utilisez un nouveau formulaire en mairie. *

Je soussigné(e) : _____ <input type="checkbox"/> certifie l'exactitude des informations mentionnées et atteste avoir pris connaissance des règlements de collecte et de facturation applicables sur le territoire de la CCHCPP. Ces derniers sont consultables sur le site internet de la collectivité. Je peux joindre les services de la CCHCPP afin d'obtenir tout renseignement nécessaire. Les bacs roulants ainsi que les cartes de déchèteries sont à retirer sur rendez-vous au 03 87 64 10 63. Fait le : ____ / ____ / ____ à _____ Signature de l'usager : _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #d9ead3;"> <th style="text-align: center; padding: 5px;">ATTESTATION MAIRIE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 5px; text-align: center;">Cachet de la Mairie : _____</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> La Mairie doit envoyer ce formulaire par courriel à la CCHCPP via l'adresse suivante : ➡ polededchets@cchcpp.fr </td> </tr> </tbody> </table>	ATTESTATION MAIRIE	Cachet de la Mairie : _____	La Mairie doit envoyer ce formulaire par courriel à la CCHCPP via l'adresse suivante : ➡ polededchets@cchcpp.fr
ATTESTATION MAIRIE				
Cachet de la Mairie : _____				
La Mairie doit envoyer ce formulaire par courriel à la CCHCPP via l'adresse suivante : ➡ polededchets@cchcpp.fr				

La CCHCPP traite les données recueillies pour établir la facturation de la redevance d'enlèvement des ordures ménagères.