

ARRIVEE

DEPART

MODIFICATION

**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) <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Propriétaire</span>
<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 _____	Portable : _____
Téléphone fixe : _____	Courriel : _____ @ _____ . _____
Nom et Prénom(s) du tiers solidaire : _____	

Adresse du point de production des déchets
Numéro de voie : _____
Voie : _____
Extension : _____ (Bis, Ter etc.)
Porte : _____ (Numéro d'appartement)
Code Postal : 57 _____
Commune : _____

Adresse de facturation
<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 :
Date d'arrivée : ___ / ___ / _____
<b>Coordonnées de l'occupant précédent (sauf primo-accédant) :</b>
Nom et Prénom : _____
Téléphone : _____
Autre information : _____
<b>Ces informations obligatoires peuvent être communiquées par la Mairie</b>

* DÉPART de la commune :
Date de départ : ___ / ___ / _____
<b>Nouvelle adresse :</b>
Numéro de voie : _____
Voie : _____
Code Postal : _____
Commune : _____

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

**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. \* En cas de départ de la commune, les matériels (bacs et cartes) doivent impérativement être restitués à la CCHCPP sous peine d'application d'une pénalité.**

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 : _____	<b>ATTESTATION MAIRIE</b>  Cachet de la Mairie : _____  La Mairie doit envoyer ce formulaire par courriel à la CCHCPP via l'adresse suivante : ➡ <a href="mailto:poledechets@cchcpp.fr">poledechets@cchcpp.fr</a>
--	---

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