

# REDEVANCE ORDURES MENAGERES

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Tout changement de situation (déménagement, modification composition du foyer, etc.) doit être signalé auprès du Service de Collecte des déchets à l'adresse suivante : Centre Technique Saint-Briec Armor Agglomération – rue du boisillon- ZI des Châtelets – 22440 PLOUFRAGAN – 02 96 77 30 99 ou par mail à [accueilcollecte@sbaa.fr](mailto:accueilcollecte@sbaa.fr)

### Etat Civil :

Mr  Mme

☎ : .....

Nom d'usage: ..... Nom de naissance : .....

Prénom : ..... Email: .....

### Adresse Actuelle :

Date d'entrée dans le logement : ...../...../.....

Adresse: .....

Code postal: ..... Commune: .....

### Statut pour ce logement

PROPRIETAIRE

LOCATAIRE *Merci de nous préciser le nom et les coordonnées du propriétaire de cette habitation :*

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : ..... ☎ : .....

### Situation/composition familiale

- Particulier : composition du foyer  1 personne  
 2 personnes  
 3 personnes et plus

### Détail de la composition du foyer :

Nom	Prénom	Date de Naissance	Commentaire
-	-	-	-
-	-	-	-
-	-	-	-
-	-	-	-
-	-	-	-

- Résident du foyer-logement  
 Résident d'un EHPAD (Maison de retraite)

### Si vous êtes professionnel :

Activité professionnelle sur le lieu d'habitation :  oui  non

Si non, merci d'indiquer :

- Le nom de votre entreprise : .....

- L'adresse de votre entreprise : .....





**Vous avez déménagé :** Date d'entrée et de sortie du logement : ...../...../..... à ...../...../.....

**Ancienne adresse :**

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

**Statut pour ce logement**

PROPRIETAIRE

LOCATAIRE *Merci de nous préciser le nom et les coordonnées du propriétaire de cette habitation :*

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal: ..... Commune : ..... ☎ : .....

**Résidence Secondaire :**

**Je déclare que le logement ci-dessous est une résidence secondaire (joindre un justificatif, taxe habitation)**

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

**Ma résidence principale :**

Adresse : .....

Code postal: ..... Commune : ..... ☎ : .....

**Logement Inhabité et vide de tout meuble : (joindre une attestation de la mairie)**

**Je déclare que le logement cité ci-dessous est inhabité et vide de tout meuble :**

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

**Ma résidence principale :**

Adresse : .....

Code postal: ..... Commune : ..... ☎ : .....

**Je soussigné(e) ..... déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus et m'engage à signaler tout changement de ma situation (en présentant un justificatif en lien avec cette modification) : acte de mariage, pacs, décès, livret de famille, jugement de divorce, bulletin de situation en maison de retraite, avis d'imposition, taxe d'habitation, facture EDF...) à la Communauté des Communes dans les meilleurs délais.**

*Toute fausse déclaration est soumise aux dispositions de l'article 441-6 du Code Pénal.*

*Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de mise à jour de notre fichier de redevables. Conformément aux dispositions de la loi informatique du 6 Janvier 1978, le redevable dispose d'un droit d'accès et de rectification sur les données nominatives qui le concerne.*

Fait à : .....,

le : .....

Signature du déclarant obligatoire

