

FORMULAIRE D'EMMENAGEMENT

Nom : _____ Prénom : _____

Telephone : _____

Mail : _____

Date d'emménagement _____ / _____ / _____



Nouvelle adresse

Joindre un justificatif (copie bail ou acte de vente)

Je suis : Propriétaire Locataire En : Résidence Principale Résidence Secondaire

Adresse : _____

Code Postal et Ville : _____

Si je suis locataire, Nom et adresse du propriétaire _____

Nombre de personnes à la nouvelle adresse _____

Si personne seule, joindre l'attestation d'éligibilité au tarif spécifique.

En cas de bac inadapté (140L pour 1 ou 2 personnes, 240L au-delà), le SICTOM procédera au changement de bac.

Présence de bacs (jaune et gris) : oui non

En cas d'absence de bac, merci de contacter le SICTOM d'Esprels au 03.84.20.37.10

Si résidence secondaire adresse d'envoi des factures : _____

Code Postal et Ville _____

Date et Signature de l'utilisateur