

Service Redevance Enlèvement Ordures Ménagères  
200, Rue de la Juillerie - CS 10042  
17170 FERRIERES D AUNIS  
Tél : 05.46.68.31.54  
[reom@aunisatlantique.fr](mailto:reom@aunisatlantique.fr)

**MERCI DE REMPLIR TOUTES LES RUBRIQUES**

## VOS COORDONNEES

NOM : \_\_\_\_\_ NOM DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

PRENOMS : \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

ADRESSE DESSERVIE : \_\_\_\_\_

ADRESSE DE CORRESPONDANCE SI DIFFERENTE DE CELLE DESSERVIE : \_\_\_\_\_

TELEPHONE FIXE : \_\_\_\_\_ TELEPHONE PORTABLE : \_\_\_\_\_

ADRESSE EMAIL : \_\_\_\_\_

## A - EN CAS DE CHANGEMENT D'ADRESSE :

DATE DU CHANGEMENT D'ADRESSE : \_\_\_\_\_

NOUVELLE ADRESSE : \_\_\_\_\_

- **LISTE DES PIECES A FOURNIR :**

1 - VOUS ETIEZ LOCATAIRE :

JUSTIFICATIF DE DOMICILE CONCERNANT VOTRE NOUVELLE ADRESSE (BAIL, CONTRAT SUIVI DE COURRIER DE LA POSTE, TAXE D'HABITATION SI DEPART AU 01/01/N...)

2 - VOUS ETIEZ PROPRIETAIRE ET VOUS AVEZ VENDU :

ATTESTATION NOTARIEE DE LA VENTE + JUSTIFICATIF DE DOMICILE DE VOTRE NOUVELLE ADRESSE (BAIL, CONTRAT SUIVI DE COURRIER DE LA POSTE, TAXE D'HABITATION SI DEPART AU 01/01/N...)

3 - VOUS ETES PROPRIETAIRE ET VOUS LOUEZ :

BAIL DE LOCATION + JUSTIFICATIF DE DOMICILE DE VOTRE ADRESSE PRINCIPALE



TOURNEZ SVP

## B - EN CAS DE CHANGEMENT DANS LA COMPOSITION DU FOYER :

DATE DE LA MODIFICATION : \_\_\_\_\_

### COMPOSITION DU FOYER AVANT LA DATE DE MODIFICATION

	NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	
CHEF DE FOYER CONJOINT	•	_____	_____	
	•	_____	_____	
	•	_____	_____	
ENFANT (S)	•	_____	_____	
	•	_____	_____	
	•	_____	_____	
	NOMBRE TOTAL DE PERSONNES AU FOYER		<input type="text"/>	

### COMPOSITION DU FOYER APRES LA DATE DE MODIFICATION

	NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	
CHEF DE FOYER CONJOINT	•	_____	_____	
	•	_____	_____	
	•	_____	_____	
ENFANT (S)	•	_____	_____	
	•	_____	_____	
	•	_____	_____	
	NOMBRE TOTAL DE PERSONNES AU FOYER		<input type="text"/>	

### LISTE DES PIECES A FOURNIR : TOUJOURS UNE COPIE DE LA FACTURE

- ACTE DE DECES OU DE NAISSANCE
- COPIE LIVRET DE FAMILLE
- COPIE DU JUGEMENT DE DIVORCE OU JUSTIFICATIF ADRESSE DE LA PERSONNE PARTIE
- BAIL
- ATTESTATION D'HEBERGEMENT (MAISON DE RETRAITE)

### C- AUTRE CAS

- MERCI DE REMPLIR VOS COORDONNEES CI-DESSUS ET DE JOINDRE LE DESCRIPTIF DE VOTRE SITUATION SUR PAPIER LIBRE

DATE

SIGNATURE

La CDC Aunis Atlantique se réserve le droit de vérifier les renseignements fournis. Ces renseignements alimentent un fichier : conformément à la loi « informatique et libertés » le signataire a un droit d'accès et de rectification.

**Attention** : le nombre de personnes du foyer correspond à l'ensemble des personnes y résidant à titre principal. Le nombre de personnes déclaré lors de la distribution des bacs est donc le même que celui figurant sur la redevance des ordures ménagères