

Service Gestion des déchets

* informations obligatoires

IDENTIFICATION DE L'USAGER MERCI D'ECRIRE EN MAJUSCULE Code usager à 5 chiffres : ○ Mme ○ M. NOM:..... Prénom:..... Prénom: (1ère ligne du 3ème rectangle **Conjoint**: Mme M. NOM:Prénom:Prénom: de gauche, redevance 2023) Né(e) le : à : à : Appartement no:..... Etage :..... Adresse Résidence : N° et voie : Code postal : Commune : TYPE DE DEMANDE O Demande de badge Inscription nouvel arrivant Changement de situation d'accès en déchèterie **INFORMATIONS SUR LE LOGEMENT** Type de résidence : O Résidence principale O Résidence secondaire Nombre d'occupants au 1er janvier de l'année en cours : INSCRIPTION NOUVEL ARRIVANT / CHANGEMENT DE SITUATION Attention, sans justificatif, votre demande ne pourra être prise en compte. O Emménagement Date d'arrivée :/....... Ancienne adresse de résidence :..... Code Postal :.... Commune:..... <u>Justificatif à joindre</u> : attestation notariale, bail ou quittance de loyer, attestation SIREN ou extrait KBIS pour les professionnels. Obéménagement Date de départ :/............ Nouvelle adresse de résidence :.... Code Postal :.... Commune : Justificatif à joindre: attestation notariale, bail ou quittance de loyer du nouveau logement, attestation SIREN ou extrait KBIS pour les professionnels. O Modification de la composition du foyer : Départ d'un enfant étudiant : Justificatif à joindre : certificat de scolarité et justificatif de loyer ou attestation d'hébergement en internat □ Naissance : Justificatif à joindre : acte de naissance ou copie du livret de famille. ☐ Décès : <u>Justificatif à joindre</u> : acte de décès. ☐ Entrée en maison de retraite : <u>Justificatif à joindre</u> : attestation d'entrée de l'établissement d'accueil. ☐ Départ définitif d'un membre du foyer : <u>Justificatif à joindre</u> : bail ou quittance de loyer ou acte de vente. ☐ Enfant(s) en garde alternée : Justificatif à joindre : jugement de divorce avec mention du système de garde des enfants. ☐ Cessation d'activité : Justificatif à joindre : un certificat de radiation ou de cessation d'activité. □ Autre, précisez : *Signature: *Date:/..../...../

Communauté de communes des Monts du Lyonnais - 790 Allée de Pluvy - 69590 - Pomeys G 04 37 20 13 09 Contact@cc-mdl.fr Neww.cc-montsdulyonnais.fr