

IDENTIFICATION DE L'ADMINISTRE

FORMULAIRE Changement de situation

Redevance des ordures ménagères

NOM du CHEF de FAMILLE :
 PRENOM :
 NOM du CONJOINT :
 PRENOM :
 ADRESSE COMPLETE :

 N° DE TELEPHONE :
 ADRESSE MAIL :

ETES VOUS EN PRELEVEMENT ? OUI NON
 MENSUEL SEMESTRIEL

NATURE DE LA DEMANDE

DATE EFFECTIVE DU CHANGEMENT :

DEMENAGEMENT VERS UNE COMMUNE DU DUF
 Nouvelle adresse :

DEMENAGEMENT EN DEHORS DU TERRITOIRE DU DUF
 Nouvelle adresse :

CHANGEMENT SUR LA COMPOSITION DU FOYER :

UN DEPART

Nom prénom :

Nouvelle adresse :

Nombre de personne partie :

UN NOUVEL ARRIVANT

Nom prénom :

Ancienne adresse :

Nombre de personne arrivée :

UNE NAISSANCE :

Nom de l'enfant :

Date de naissance :

AUTRE DEMANDE :

.....

.....

Partie réservée à la collectivité
 NUMERO CARTE SYDEME :

Signature :

Date :

Pour toutes demandes de modification sur un foyer, nous vous serions reconnaissant de bien vouloir nous faire parvenir avec le présent formulaire, le **justificatif relatif à votre demande.**

Exemple

Déménagement ou composition :

-Bail ou acte d'achat

-Facture (consommable, ...)

-Situation actif ou organisme sociaux

-Attestation de la nouvelle mairie

-Acte de naissance

Enfant étudiant :

-Bail et facture de consommable pour le renouvellement

-Certificat scolaire

Garde partagée :

-Jugement ou attestation signé des 2 parents

**A retourner au District
Urbain de Faulquemont**

**Services Techniques du
District Urbain de
Faulquemont**
5 avenue Jean Monnet à
Faulquemont

Horaires d'ouverture au public

Les lundis mardis et jeudis :

De 8h à 12h et de 13h à 17h

Les mercredis et vendredis :

De 8h à 12h

03.87.29.83.50

facturation.environnement@dufcc.com

