

A retourner à l'adresse suivante :

Grand Chambéry - Antenne des Bauges
Avenue Denis Therme - 73630 LE CHATELARD
ou par mel à
gestion.dechets@grandchambery.fr

IMPORTANT : Document à conserver et à nous retourner. Pour être prise en compte, toute déclaration de changement de situation doit être établie à l'aide du présent formulaire accompagné de(s) pièce(s) justificative(s) correspondante(s).
Toute déclaration de changement de situation incomplète ne sera pas traitée !

COORDONNEES DU DESTINATAIRE DE LA REDEVANCE

Nom et prénom : _____

Adresse : n° _____ Rue : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____ N° de Facture _____ N° d'abonné _____

Situation du logement : Logement occupé en tant que propriétaire Logement locatif
S'il s'agit d'un logement locatif, merci de préciser le nom du propriétaire (du locataire si la REOM est adressée au propriétaire).

Nom et Prénom : _____

Adresse du logement concerné : n° _____ Rue _____ Commune : _____

MOTIFS DU CHANGEMENT DE SITUATION (Cadre à compléter par le redevable)

CHANGEMENT DE LA COMPOSITION DU FOYER (situation 1er janvier)

Foyer personne seule à compter du (date) : ____/____/____
 Foyer 2 personnes et plus *☞ justificatif à adresser : le présent formulaire visé et signé par la Mairie*

DEMEMAGEMENT DU FOYER

Logement occupé en tant que propriétaire - Date de départ : ____/____/____
☞ justificatif à adresser : le présent formulaire visé et signé par la Mairie & une Attestation de vente (notaire)

Logement locatif - Date de départ du locataire : ____/____/____
☞ Si le logement est reloué où va être reloué, renseigner les informations ci-dessous :
Nom et prénom du nouveau locataire : _____
Nombre de personnes : _____
Date d'emménagement du nouveau locataire : ____/____/____
En cas de vacance temporaire du logement (ex : attente de l'arrivée d'un nouveau locataire), indiquer la période de vacance : du ____/____/____ au ____/____/____
☞ justificatif à adresser : le présent formulaire visé et signé par la Mairie & état des lieux entrée / sorties

GITE, MEUBLE (1) rayer les mentions inutiles

Nouvelle activité / Rectification / Cessation d'activité (1)
Nombre de gîtes / meublés _____ Capacité d'accueil : _____
à compter du (date) ____/____/____
☞ justificatif à adresser : le présent formulaire visé et signé par la Mairie

ACTIVITES PROFESSIONNELLE (1) rayer les mentions inutiles

Nouvelle activité / Cessation d'activité (1)
à compter du (date) ____/____/____
☞ justificatif à adresser : le présent formulaire visé et signé par la Mairie et attestation Chambres des Métiers

VACANCE DU LOGEMENT OU EXONERATION car inhabitable (rayer la mention inutile)

Logement vacant depuis le (date) : ____/____/____
☞ justificatifs à adresser : le présent formulaire visé et signé par la Mairie & une Attestation du gestionnaire des services (eau ou électricité) de résiliation ou de non utilisation des compteurs (consommation à 0) & une attestation du Centre des Impôts (exonération de taxe d'habitation..)

Précisions : _____

Cadre réservé à la Mairie

(cadre à compléter et à viser par la Mairie de la Commune ou est situé le logement objet du changement de situation)

Le Maire de la Commune ATTESTE du changement de situation suivant :

Modification de la composition du foyer

Foyer personne seule
 Foyer 2 personnes et plus
A compter du (date) : ____/____/____

Déménagement / Emménagement du foyer (Rayer la mention inutile)
A compter du (date) : ____/____/____

Cessation / Création d'activité (Professionnelle, gîte, meublé) Rayer les mentions inutiles
A compter du (date) : ____/____/____

Vacance du logement ou
 exonération (inhabitable)
A compter du (date) : ____/____/____

Fait le ____/____/____
Signature + cachet de la Mairie

Cadre réservé à l'administration

Recevable Non recevable
 Traité le ____/____/____

Fait pour servir et valoir ce que de droit

A _____, le ____/____/____
Signature du redevable attestant sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus