

◆ IDENTITE

Habitant 1 :

Nom et Prénom :

Né(e) leà (Ville).....

Tél :

Mail :@.....

Habitant 2 :

Nom et Prénom :

Né(e) leà (Ville).....

Tél :

Mail :@.....

◆ VOTRE ANCIENNE ADRESSE

Locataire Propriétaire Logé à titre gratuit chez un tiers (nom/prénom :))

Résidence principale Résidence secondaire

Adresse :n° appartement :

Code Postal :Ville :

N° des bacsNombre de personnes vivant au foyer :

Connaissez-vous le nom des nouveaux occupants ?

Si oui, nom(s) et prénom(s).....

◆ DATE ET MOTIF DE VOTRE DEMENAGEMENT

Date :/..... / Motif :

◆ VOTRE NOUVELLE ADRESSE

Locataire (Copie de l'état des lieux entrée et/ou sortie)

Propriétaire (Copie de l'attestation de vente ou d'un mandat de vente)

Logé à titre gratuit chez un tiers (nom/prénom :))

Résidence principale

Résidence secondaire

Adresse :n° appartement :

Code Postal : Ville :

Nombre de personnes vivant au foyer :

Si vous restez sur le territoire du SICTOM de la zone de Lons le Saunier :

N° des bacs.....

Pas de bac ? Appelez le SICTOM au 03 84 86 16 16 ou envoyez un mail à accueil@sictomlons.fr

Connaissez-vous le nom des anciens occupants ?

Si oui, nom(s) et prénom(s).....

Si vous êtes locataire à votre nouvelle adresse, merci de préciser les coordonnées du Propriétaire :

Nom et Prénom.....

Adresse :n° appartement :

Code Postal : Ville :

Nom :

Date :/...../.....

et signature :