



DEPARTEMENT DE LA MEUSE

Arrondissement de Verdun

COMMUNAUTÉ DE COMMUNES ARGONNE-MEUSE

FORMULAIRE DE DECLARATION DE CHANGEMENT DE SITUATION OU D'EXONERATION

Nom : Prénom :

Nom et prénom du conjoint(e)
si concubinage ou PACS

Adresse :

Commune :

Tél.* :/...../...../...../..... Mail :

**Indispensable pour un échange ou une dotation de bac à ordures ménagères*

Caractéristiques du bac ou du badge actuel (litrage, n° de puce, n° du badge...) :

Aubréville
Avocourt
Baulny
Boureuilles
Brabant-en-Argonne
Brabant-sur-Meuse
Charpentry
Cheppy
Brocourt-en-Argonne
Cierges-sous-Montfaucon
Le Claon
Clermont-en-Argonne
Consenvoye
Cuisy
Dombasle-en-Argonne
Epinonville
Esnes-en-Argonne
Forges-sur-Meuse
Froidos
Futeau
Gercourt-Drillancourt
Gesnes-en-Argonne
Les Islettes
Jouy-en-Argonne
Lachalade
Malancourt
Montblainville
Montfaucon d'Argonne
Le Neufour
Neuvilly-en-Argonne
Rarécourt
Récicourt
Regnéville-sur-Meuse
Romagne-sous-Montfaucon
Septsarges
Varennes-en-Argonne
Vauquois
Véry

Cochez la ou les case(s) vous concernant :

Déménagement (1)

Date de départ :

Déménagement hors du territoire de la CCAM (voir liste ci-contre):
↳ le bac doit rester sur place

↳ le badge doit être restitué à la CCAM

Badge restitué : oui nombre : non

Nouvelle adresse :

Nom et prénom du nouvel usager :

Déménagement sur le territoire de la CCAM (voir liste ci-contre),
↳ l'usager emmène son bac à la nouvelle adresse

Nouvelle adresse :

Logement vacant

Emménagement (2)

Date d'arrivée : Nombre de personnes du foyer :

Résidence principale

Résidence secondaire

Ancienne adresse du nouvel arrivant : *Déménagement sur le territoire de la CCAM, l'usager emmène son bac*

Nouvelle adresse du précédent usager : *Déménagement sur le territoire de la CCAM, l'usager emmène son bac*

Bac à livrer / Badge à remettre

Bac à retirer

Motif :

COMMUNAUTÉ DE COMMUNES
ARGONNE-MEUSE

Siège social
Services administratifs
Clermont-en-Argonne

16, rue Thiers
55120 Clermont-en-Argonne

Tél : 03 29 87 40 12
mèl : contact@argonne-meuse.fr

Services administratifs
Varennes-en-Argonne
28, rue Tabur
55270 Varennes-en-Argonne

**Formulaire a envoyé par mail à environnement@argonne-meuse.fr ou par voie postale à la Communauté de Communes Argonne-Meuse
16 rue Thiers – 55 120 Clermont en Argonne ou 28 rue Tabur – 55 270 Varennes en Argonne**

- Justificatif(s) à joindre pour valider votre demande :**
- (1) Copie de l'état des lieux de sortie pour les locataires ou copie de l'acte de vente ou copie d'un justificatif du nouveau domicile.
 - (2) Copie du livret de famille et copie de l'état des lieux d'entrée et copie du bail pour les locataires ou copie de l'acte de vente
 - (3) Copie de l'acte de naissance ou copie de l'acte de décès ou copie du bail pour les étudiants ou copie de l'admission en maison de retraite ou copie de l'acte de divorce précisant le nombre de semaines de garde. Si logement vacant : copie de l'attestation de déménagement des meubles délivrée par la mairie ou attestation de la commune ou copie de la déclaration écrite adressée aux services fiscaux en vue du dégrèvement de la taxe d'habitation avec l'attestation d'acceptation des services fiscaux
 - (4) Copie de la taxe foncière où figure la nature de la résidence
 - (5) Bulletin de situation fourni par l'hôpital
 - (6) Certificat médical

Date et signature :

J'atteste sur l'honneur que les informations ci-dessus sont exactes.

<input type="checkbox"/>	Hospitalisation longue durée (sup. ou = 6 mois) (5)
<input type="checkbox"/>	Surproduction de déchets due à une pathologie (6)

<input type="checkbox"/>	Changement de type de résidence (4)	<input type="radio"/>	de vient une résidence principale
		<input type="radio"/>	de vient une résidence secondaire

Pour les professionnels et les administrations :

Changement de volume de bac :

<input type="radio"/>	120 litres	<input type="radio"/>	180 litres	<input type="radio"/>	240 litres	<input type="radio"/>	660 litres
-----------------------	------------	-----------------------	------------	-----------------------	------------	-----------------------	------------

<input type="checkbox"/>	Changement de la composition du foyer (3)	
	Nombre de personnes du foyer :	
	Garde alternée, combien de semaines :	
	Date :	
	<input type="radio"/>	Logement vacant