

DEMANDE DE REVISION DU MONTANT DE LA REDEVANCE
D'ENLEVEMENT
DES ORDURES MENAGERES (REOM)

CERTIFICAT ADMINISTRATIF

Nouvelle facture

Réduction de facture

Année : 20

Année : 20

Demande déposée le :

Mise à jour :

Fichier excel

SICTOM

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

N° Tel :

Adresse principale :

Adresse du logement concerné par la REOM :

MOTIF DE LA DEMANDE : (cocher la case correspondante et compléter)

Départ de la commune - date du départ :

Nouvelle adresse :

Arrivée sur la commune - date d'arrivée :

Ancienne adresse :

Nombre d'occupants du foyer : depuis le :

Nbre de personnes :

(Préciser si décès, départ enfant, séparation...) :

Autre cas (préciser) :

Avis rectificatif - Cadre réservé à la collectivité

Cas de double facturation :

N° de facture :

N° de facture doublon :

Au vu des déclarations du demandeur et des pièces justificatives fournies,
le Président de la Communauté de Communes de la Plaine Jurassienne,

ACCEPTTE la demande de révision, et **VALIDE** la réduction de la REOM
comme suit : $Z = (X/12)*Y$

	1 pers	2 pers	3 pers	4 pers	5 pers et +	R.S.
X = Tarifs	99 €	177 €	243 €	273 €	318 €	162 €
Y = Nb de mois facturés						
Z = Somme due						

Montant réellement dû :euros

Montant de la réduction : euros

REFUSE la demande de révision

Motif du refus

Signature du demandeur :

Pièces à fournir :

Attestation de la commune

Facture(s)

R.I.B.

Et/ou selon les cas,

Acte de décès

Contrat de bail/Etat des lieux

Acte de vente

Attestation maison de retraite

Autres :

En foi de quoi le présent
certificat est dressé pour valoir
ce que de droit
A Chaussin, le

Le Président