

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,

ACCEPTE 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	108 €	195 €	270 €	309 €	363 €	174 €
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