



FORMULAIRE INDIVIDUEL DE RECLAMATION ANNEE 2025

Redevance Service DECHETS des Particuliers

(L'original est à retourner à de l'Oust à Brocéliande Communauté pour le suivi comptable)

Date de la réclamation en mairie :

Nom et Prénom du redevable facturé :

Adresse exacte sur la commune :

N° de téléphone et/ou adresse mail du redevable réclamant :

Propriétaire Locataire (nom du propriétaire) :

N° de facture : N° d'utilisateur :

Montant de la facture d'origine : Euros

La facture a-t-elle déjà été réglée ? (cocher la case correspondante) Oui Non

Pour toute modification, fournir obligatoirement :

- un justificatif (se référer au règlement de facturation selon le changement de situation)
- un RIB (les réclamations sans RIB seront rejetées)

LA RECLAMATION SERA TRAITEE DANS UN DELAI DE TROIS MOIS.

MOTIFS DE LA RECLAMATION : (cocher la case correspondante)

- Déménagement Départ d'un membre du foyer : composition du foyer passe de à personnes
- Achat ou vente d'un bien immobilier Décès d'une personne du foyer Décès de la dernière personne du foyer
- Maison de retraite ou foyer logement Changement de statut matrimonial Logement vacant
- Changement d'attribution du logement Double emploi Autres, Précisez :

Éléments complémentaires :

Si décès, merci d'indiquer pour la personne qui reste dans le logement ou qui reprend le logement :

- Nom et prénom :
- Adresse (si différente du point de livraison) :
- Date et lieu de naissance :

Si déménagement, merci d'indiquer :

- La nouvelle adresse de l'occupant sortant :
- Nom et prénom du remplaçant :
- Date et lieu de naissance du remplaçant : Composition du foyer : personnes
- Date d'arrivée dans le logement du remplaçant :
- **IMPORTANT : Indiquer si résidence principale ou résidence secondaire** :
- Si résidence secondaire, préciser l'adresse de résidence principale :

Lu et approuvé par le réclamant
Date et signature

Lu et approuvé par le Maire
Date et signature

Cadre réservé au service
Facturation REOM