



Communauté de Communes
du Pays Riolois

Formulaire N°2 :
Service Ordures Ménagères
Formulaire NOUVEL ARRIVANT

Titulaire Principal

Nom _____

Prénom _____

Date de Naissance : / /

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Co-Titulaire

Nom _____

Prénom _____

Date de Naissance : / /

Nombre de personnes dans le foyer : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Atteste entrer dans le logement au : _____

(date de début de bail, date d'état des lieux d'entrée, date d'achat)

Location

Nom et adresse du propriétaire : _____

Nouvelle construction

Achat

Nom de l'ancien propriétaire : _____

Fait à : _____ Le : _____

Signature :

A retourner au Service Ordures Ménagères à l'adresse ci-dessous :
Communauté de Communes du Pays Riolois - Service Ordures Ménagères
Rue des Frères Lumière - 70190 Rioz
Tel 03 84 91 91 44-Fax 03 84 91 88 24 - Courriel : serviceom@cc-pays-riolois.fr