



Formulaire N°2 :
Service Ordures Ménagères
Formulaire NOUVEL ARRIVANT

» Communauté de communes du Pays Riolois

<u>Titulaire Principal</u>	<u>Co-Titulaire</u>
Nom _____	Nom _____
Prénom _____	Prénom _____
Date de Naissance : / /	Date de Naissance : / /
Adresse : _____	
Code postal : _____ Commune : _____	
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 : _____

Nom de l'ancien locataire : _____

Nouvelle construction
 Achat
 Nom de l'ancien propriétaire : _____

Fait à : _____ Le : _____

Signature :

A retourner au Service Ordures Ménagères par voie postale ou par mail
Tel 03 84 91 91 44 - Courriel : serviceom@cc-pays-riolois.fr