



Formulaire N°4

À RETOURNER
REPLI ET SIGNÉ

Communauté de communes du Pays Riolois

Nouvel arrivant OM

Encadré réservée à l'administration :

FNA OM n° d'emplacement : |_|_|_|_|_| n° de producteur : |_|_|_|_|_|

ORDURES MENAGERES (Nouvelle construction ou rénovation et Compteur Collectif)

Nom : Prénom :

Adresse :

Commune :

INFORMATIONS USAGERS

Afin de prendre connaissance des règlements, tarifs, calendrier de collecte nous vous invitons à vous rendre sur le site : www.cc-pays-riolois.fr

Pour tous renseignements complémentaires, le Service Relation Usagers, reste à votre disposition du Lundi au Vendredi de 8h30 à 12h30 au 03.84.91.91.45

Ce formulaire dûment rempli et signé doit nous être retourné suivant les possibilités suivantes :

- le site de la CCPR : <http://www.cc-pays-riolois.fr>
- par e-mail : serviceom@cc-pays-riolois.fr
- par voie postale : Communauté de communes du Pays Riolois
Service Eau et Assainissement
Parc d'Activités 3R Rioz Nord Est
Rue des Frères Lumière
70190 RIOZ
- A la Maison Communautaire à l'adresse ci-dessus indiquée et aux horaires d'accueil
du Lundi au Vendredi de 8h30 à 12h30



Aux-lès-Cromary
Bonnevent-Velloreille
Boulot
Boult
Bussièrès
Buthiers
Chambornay-lès-Belleaux
Chaux-la-Lotière
Cirey
Cromary
Etuz
Fondremand
Grandville-et-le-Perrenot
Hyet
Maizières
La Malachère
Le Cordonnet
Montarlot-lès-Rioz
Montboillon
Neuveville-lès-Cromary
Oiselay-et-Grachaux
Pennesières
Perrouse
Quenoche
Recologne-lès-Rioz
Rioz
Ruhans
Sorans-lès-Breurey
Traitéfontaine
Trésille
Vandelans
Villers-Bouton
Voray-sur-l'Ognon

Retrouvez-nous sur

Communauté de communes du Pays Riolois
Parc d'activités 3R Rioz-Nord-Est - Rue des Frères Lumière - 70190 RIOZ
03-84-91-84-94 www.cc-pays-riolois.fr

TITULAIRE(S)

VOUS ETES :

☐ Propriétaire(s) d'une nouvelle construction

☐ Propriétaire(s) d'un bien déjà existant. Date de la vente : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Nom de l'ancien propriétaire :

☐ Locataire(s). Nom du propriétaire :

Atteste entrer dans le logement le : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Le présent formulaire doit être accompagné d'un justificatif : état des lieux d'entrée, acte de vente ou attestation de propriété ou attestation d'hébergement.

PERSONNE(S) PHYSIQUE(S)

Titulaire principal

M: ☐

Mme: ☐

Nom d'usage :

Prénom(s) :

Date de naissance : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Adresse mail :

Numéro de téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Co-titulaire

M: ☐

Mme: ☐

Nom d'usage :

Prénom(s) :

Date de naissance : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Adresse mail :

Numéro de téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

PERSONNE MORALE (société, association, syndic. etc.)

Raison sociale :

Dénomination :

N° SIRET - N° SIREN :

Code APE :

Représenté par :

M: ☐

Mme: ☐

Nom d'usage :

Prénom(s) :

Date de naissance : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Adresse mail :

Numéro de téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Autres :

PROPRIETAIRE(S) BAILLEUR(S)

Raison sociale et Représentant (si personne morale) :

M: ☐

Mme: ☐

Nom d'usage :

Prénom(s) :

Date de naissance : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Adresse mail :

Numéro de téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse :

Code postal : |_|_|_|_|_|

Commune :

Autres :

ADRESSE A DESSERVIR

ADRESSE	DÉFINITION EMPLACEMENT
Bâtiment :	☐ Individuel : Nombre d'occupant(s) __
N° : Appartement : Etage :	☐ Collectif : Nombre de logement __
Rue :	☐ Industriel
Code postal : __ __ __	☐ Agricole
Commune :	☐ Equipement public

ADRESSE DE FACTURATION

À REMPLIR SI L'ADRESSE DE FACTURATION EST DIFFÉRENTE DE CELLE À DESSERVIR	
Bâtiment : N° : Appartement : Rue : Hameau de : Code postal : __ __ __ Commune :	Mode de règlements possibles , par titre interbancaire de paiement (TIP SEPA), par paiement électronique après d'un buraliste agréé ou via le site internet de la CCPR, par virement, par chèque bancaire, par carte bancaire ou en espèces, Si vous le souhaitez-vous pouvez également mettre en place un prélèvement à échéance, pour cela nous vous invitons à retirer un dossier auprès de la CCPR suivant les modalités d'accueil.
Pour toutes questions relatives aux recouvrements des factures, aux relances, veuillez prendre directement contact avec la Trésorerie compétente le SGC, Centre des finances publiques , de GRAY au 03.84.64.78.00 ou par mail : sgc.gray@dgfip.finances.gouv.fr	

POUR TOUTE PREMIERE DEMANDE DE BACS

Merci de renseigner le volume souhaité	
Bac ordures ménagères	Bac tri
☐ 80 L (vol. conseillé pour 1 pers.)	
☐ 120 L (vol. conseillé pour 1 à 3 pers.)	☐ 120 L (vol. conseillé pour 1 à 2 pers.)
☐ 240 L (vol. conseillé pour 3 à 6 pers.)	☐ 240 L (vol. conseillé pour 2 à 4 pers.)
☐ 360 L (vol. conseillé à partir de 5 pers.)	☐ 360 L (vol. conseillé à partir de 4 pers.)
☐ 660 L (vol. conseillé pour des collectifs)	☐ 660 L (vol. conseillé pour des collectifs)
Attention : Vos bacs à déchets sont collectés par un camion doté d'une pince à préhension latérale, pensez à sortir vos bacs la veille au soir	

Sous réserve de disponibilité des bacs.

☐ Retrait gratuit au bâtiment technique de la Maison Communautaire de RIOZ sur prise de rendez-vous :

Date de retrait souhaitée :

Horaire souhaité : ☐ 8h15 ou ☐ 13h15

Pour avoir un rendez-vous la semaine prochaine, il est impératif de nous retourner le dossier dûment complété avant le jeudi midi de la semaine en cours. Dépassé ce délai, le rendez-vous sera décalé d'une semaine.

Un mail vous sera envoyé afin de confirmer la date de retrait

☐ Livraison à domicile facturée 20€ sur votre prochaine facture (votre présence n'est pas nécessaire)

Fait à

Signature :

Le |__|/|__|/|__|

Service Ordures Ménagères – Tél 03 84 91 91 45 (du lundi au vendredi de 8h30 – 12h30)

Courriel : serviceom@cc-pays-riolais.fr