

QUESTIONNAIRE DESTINÉ A LA REDEVANCE DES **ORDURES MÉNAGÈRES DOSSIER NOUVEL ARRIVANT**

Service Redevance 113, Route de La Rochelle 3P42 – 17230 MARANS Fél : 05.46.68.92.93 reom@aunisatlantique.fr	CC	OMMUNE :	
	Merci de remplir to	utes les rubriqu	es
ANCIENNE ADRESSE :			
NOUVELLE ADRESSE :			
FELEPHONE FIXE :	TELEPHONE PORTABLE :	ADRESSE M	AIL:
DATE D'ARRIVÉE DANS L	A COMMUNE :COMPOSITIO		
CHEF DE FOYER CONJOINT ENFANT (S)	•		DATE DE NAISSANCE
NOMBRE DE PERSONNE	S AU FOYER :		

La CDC Aunis Atlantique se réserve le droit de vérifier les renseignements fournis. Ces renseignements alimentent un fichier : conformément à la loi « informatique et libertés » le signataire a un droit d'accès et de rectification.

Date:

OUI 🗆

NON \square

Signature:

SOUHAITEZ-VOUS OBTENIR UN COMPOSTEUR?

Attention: le nombre de personnes du foyer correspond à l'ensemble des personnes y résidant à titre principal. Le nombre de personnes déclaré lors de la distribution des sacs poubelles est donc le même que celui figurant sur la redevance des ordures ménagères.