

**FORMULAIRE REDEVANCE DES ORDURES MENAGERES POUR PERSONNES SEULES**

Je soussigné(e) : .....

Code usager (indiqué sur la facture) : .....

Demeurant : .....

.....

Téléphone : .....

Courriel : .....

Demande à bénéficier du tarif pour personnes seules, soit 125 € pour 12 levées par an.

- ***Joindre obligatoirement le dernier avis d'imposition (dans son intégralité).***  
*(Vous pouvez masquer le montant de vos revenus d'imposition si vous le souhaitez).*

**Veillez à ce que les coordonnées soient lisibles, ainsi que le nombre de part fiscale.**

Lorsque le nombre de part est supérieure à 1, nous vous prions d'annexer un justificatif (datant de moins de 6 mois) tel que :

- Acte de décès
- Acte de divorce
- Justificatif de domicile de la personne qui quitte ou a quitté le foyer

**Cette demande devra être renouvelée chaque année.**

*La fourniture des justificatifs du tarif « Personne seule » enclenche une prise en compte rétroactive au 1<sup>er</sup> jour du semestre en cours. La demande est à renouveler annuellement. Toutefois, toute demande effectuée durant le dernier trimestre de l'année reste valable pour l'année suivante.*

***Le non-renouvellement entraînera automatiquement la redevance au tarif normal, soit 139 € pour 16 levées par an.***

Fait à .....

Le, ..... / ..... / .....

**Signature :**