



DEMANDE DE RESILIATION

Service Public d'Enlèvement des Ordures Ménagères

Cet imprimé doit être complété, signé, et retourné,
au moins 21 jours avant la date souhaitée de résiliation du contrat
à la Communauté de communes du Pays de Luxeuil – 22 Rue Jules Jeanneney – 70300 LUXEUIL-LES-BAINS
ou par mail : dechets@paysdeluxeuil.fr

Je soussigné(e).....

demande la résiliation du contrat d'abonnement au Service Public d'Enlèvement des Ordures Ménagères

INFORMATIONS sur l'OCCUPANT

Occupant	Abonné 1	Abonné 2
NOM		
Prénom		
Date de naissance		
Lieu de naissance		
Téléphone fixe		
Téléphonique portable		

Pour les professionnels nom de l'entreprise :

INFORMATIONS sur l'HABITATION

Numéro et rue	
Ville	

INFORMATIONS sur le PROPRIETAIRE (si vous étiez locataire)

Nom ou Raison sociale			
Numéro et rue			
Code Postal Ville			
Téléphone fixe	Téléphone mobile		
email			

Date de départ ou de la dernière collecte :

Nouvelle adresse :

L'habitation est-elle relouée ou vendue à votre départ : ☐ oui ☐ non

Si vendue, indiquer les coordonnées du nouveau propriétaire :

Nom – Prénom :

Téléphone :

Suivant la situation, notamment logement non repris dès votre départ, vos bacs sont à rapporter vides et propres au local de Saint-Sauveur. Notre service prendra contact avec vous afin de convenir d'un rendez-vous.

Date :

Signature