

**DEMANDE DE RESILIATION  
AU SERVICE DE COLLECTE ET DE TRAITEMENT  
DES ORDURES MENAGERES  
\*\* DEMANDE DE PREPRISE DE(S) BAC(S) \*\*  
N° ..... - ...../...../.....**

Référence de la demande d'implantation : N° ..... du ...../...../.....

NOM (époux / se) ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../..... à .....

Votre conjoint (e) : ..... né(e) le ...../...../..... à .....

Adresse du domicile d'implantation du bac mis à disposition :

N° ..... Rue .....

Lotissement : ..... - 98809 MONT-DORE

Motif du départ : Cession de la Propriété  Fin de bail  Fin de la copropriété   
Autres (à préciser)  .....

Type d'habitat : 1. Pavillon  3. Bâtiment Public   
2. Immeuble  4. Autres (à préciser en Obs.)

Adresse du nouveau domicile :

Boîte postal ..... Code postal ..... Ville .....

Ou Adresse postale : N° ..... Rue ..... Code postal ..... Ville .....

Tél. Domicile ..... Tél. Bureau ..... Mobilis .....

E-mail .....

Votre Employeur actuel.....

**Pièces Jointes (justificatif de départ)**

Acte de vente **ou** attestation du notaire **ou** résiliations d'abonnement EEC et CDE **ou** attestation de l'agence immobilière  
 Pièce d'identité ou passeport

Autres : .....

**Observations** : (cas particuliers, etc...)

.....  
.....

Je prends connaissance que je reste redevable de la prestation jusqu'à restitution des bacs ou/et jusqu'à la prise en compte du signalement officiel du changement de domicile.

Au Mont-Dore, le...../...../.....

mention « Lu et approuvé »,  
nom, prénom et signature de l'utilisateur ou de son représentant

**CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION**

Reprise d'un bac OM : N° de bac ..... de 240L  Nbre de bac ..... de 660L (point de regroupement)   
Reprise d'un bac TRI : N° de bac ..... de 240L  Nbre de bac ..... de 660L (point de regroupement)

Reprise prévue des bacs de 240L (OM + TRI) le : Vous serez contacté par la Sté CLINEO  
(N° Vert 05.06.07) pour la reprise effectuée le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_