



REDEVANCE D'ENLEVEMENT DES ORDURES
MENAGERES ET DECHETS ASSIMILES (R.E.O.M)
ANNEE 2017

Je soussigné(e) , M. Mme, Mlle (Nom Prénom)
Demeurant à (résidence principale uniquement)
Code postal Commune

DECLARE SUR L'HONNEUR

Résider seul(e) à l'adresse indiquée ci-dessus depuis le

M'ENGAGE

A signaler dans les meilleurs délais tout changement de ma situation à la communauté de communes du pays de Lesneven et de la côte des légendes dont les coordonnées figurent ci-dessous.

Pour prétendre au tarif de la R.E.O.M applicable aux personnes seules en 2017, cette déclaration est à adresser à la communauté de communes ou à votre mairie. A cet effet, des imprimés seront mis à la disposition de la population à l'hôtel communautaire et dans les mairies situées sur le territoire communautaire.

Toute fausse déclaration est soumise aux dispositions de l'article 441-6 du Code Pénal.

Fait à, le

Signature du déclarant obligatoire

Communauté de Communes du Pays de Lesneven et de la Côte des Légendes - Service déchets
12, boulevard des Frères Lumière – B.P. 75 – 29260 – Lesneven
Tél : 0 810 440 500 (n° azur prix d'un appel local) - Fax : 02 98 83 16 91 - E-mail : riom@clcl.bzh