



J'EMMENAGE AU SEIN DE LA COMMUNAUTÉ LESNEVEN CÔTE DES LÉGENDES (CLCL)

Vous êtes domicilié sur le territoire de la CLCL.

USAGER 1

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

N° de téléphone :

Adresse mail :

Nombre de personnes présentes dans mon foyer (*adultes et enfants*) :

USAGER 2 (si deux noms à mettre sur la facture)

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse du logement :

Complément (*ex : RDC, 1er étage, n°appartement ...*):

Commune :

A cette adresse je suis :

Propriétaire

Locataire

NOM et prénom du propriétaire :

N° de téléphone du propriétaire :

Il s'agit de ma résidence :

Principale

Secondaire

Nom de l'ancien occupant :

Date d'achat ou de bail :

Adresse de facturation (*si différente*) :

Commune :

Équipement(s) à retirer au siège de la CLCL (12, bd des Frères Lumière - Lesneven) :

> **1 carte d'accès** permettant l'ouverture des colonnes à ordures ménagères et des barrières de la déchèterie ou aires de déchets verts.

> **1 bac gris** et **1 bac jaune**, pour les personnes habitant en zone de collecte en porte à porte (s'il y a déjà un(des) bac(s) dans l'habitation, merci d'en informer le SPED).

Fait à :

Le :

Signature

