

DEMANDE DE FERMETURE D'UN COMPTE USAGER SERVICE D'ÉLIMINATION DES DÉCHETS MÉNAGERS

Nom : Prénom :

Adresse :

Ville :

Courriel :

Téléphone :

Date du déménagement :

NOUVELLE ADRESSE

Adresse :

CP : Ville :

Coordonnées du nouvel occupant *(si connu)* :

Nom :

Téléphone :

Coordonnées du propriétaire *(obligatoire si location)* :

Nom :

Téléphone :

Document à envoyer à : Communauté de Communes Senlis Sud Oise

30 Avenue Eugène Gazeau - 60300 SENLIS

ou par e-mail à environnement@ccsso.fr

Tél : 03.44.99.08.61 ou 69