

## 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 :

.....

**Communauté de Communes Senlis Sud Oise**

30 Avenue Eugène Gazeau - 60300 SENLIS

03.44.99.08.60