

DECLARATION REDEVANCE INCITATIVE

Nom(s) et prénom(s) des occupants : _____

Adresse du point de collecte : _____

Nom et adresse de facturation si différente (tutelle, adresse principale... à justifier)

Téléphone : _____ Adresse mail : _____

Habitez vous ?	une maison <input type="checkbox"/>	un appartement <input type="checkbox"/>
S'agit-il de votre résidence	principale <input type="checkbox"/>	secondaire <input type="checkbox"/>
Etes vous ?	propriétaire <input type="checkbox"/>	locataire <input type="checkbox"/>

Date de votre emménagement (*joindre une copie du bail ou de l'acte de vente*) : _____

Si vous êtes locataire, merci d'indiquer le nom, prénom, adresse et téléphone du propriétaire
(joindre une copie du bail):

Combien de personne(s) habite(nt) au foyer enfant(s) compris? _____

Avez-vous la place pour entreposer le bac ? OUI NON

Volume du bac attribué : _____ L Puce : _____ Cuve : _____

Clé : _____ Facturé : OUI NON

Avez-vous un commentaire à faire ? _____

Date : _____ Signature : _____

Le destinataire de ces données est le service déchets de la Communauté de communes. Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'élaboration d'un fichier des usagers du service déchets.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à l'adresse ci-après :

Communauté de Communes de Gevrey Chambertin et de Nuits Saint Georges - Service Déchets
3, rue Jean Moulin - B.P. 40029 - 21701 NUITS SAINT GEORGES CEDEX

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Une opposition de votre part entraînerait l'empêchement de suivi et de maintenance du matériel par les services de la Communauté de communes ainsi que le service dédié.