

**A transmettre avant le 31 Août 2017**

## FORMULAIRE DEMANDE EXONERATION TAXE ENLEVEMENT ORDURES MENAGERES

**AU TITRE DE L'ANNEE 2018**

### 1. DEMANDEUR (PROPRIETAIRE) :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

N° et Rue : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

N° Propriétaire (relevé cadastrale) : \_\_\_\_\_

Contact - Téléphone : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

### 2. LOCATAIRE :

*Si vous louez le local, merci de nous indiquer le nom du Locataire :*

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_ N° SIRET : \_\_\_\_\_

### 3. ADRESSE DU BATIMENT EXONERE :

N° et Rue : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Références cadastrales (Compléter au verso du présent formulaire si nécessaire) :

N° Parcelles (section et N°) du plan cadastral	Nature du Local <sup>1</sup>	N° Invariant <sup>2</sup>

Je soussigné \_\_\_\_\_, demande l'exonération de la TEOM au titre de ***l'année (année n+1) 2018*** des locaux cités ci-dessus ou au verso du présent formulaire selon les dispositions du Règlement de la Redevance Spéciale voté par le Conseil Communautaire.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**Nom et Signature :**

**IMPERATIF** : Pour faciliter le traitement de votre demande, Merci de joindre :

- une copie de votre avis d'imposition foncier des locaux cités ci-dessus ;
- une Attestation de contractualisation délivrée par le S.M.C. ou Copie du Contrat de l'année 2018 avec une entreprise agréée à collecter les déchets assimilés (au nom de l'entreprise occupant le local).

1 - L'exonération de la TEOM ne peut pas se réaliser sur un local considéré comme une habitation

2 - le n° invariant est le numéro permettant d'identifier le local concerné sur la parcelle : ce numéro peut être fourni par le Centre des Impôts.

