

CHANGEMENT DE SITUATION - OM / TRI

Date : / /

A transmettre à la CC 1000 ETANGS - 14 Place du Marché 70270 MELISEY - ccme.omtri@orange.fr

NOMS et PRENOMS :

Adresse :

Commune :

Téléphone :

Motif du changement

- Nouvelle arrivée ① + ③ + ④
 Départ ②
 Composition du foyer ③
 Identification variable ④
 Adresse de facturation ⑤

①

ARRIVEE

Date : / /

Adresse :

Commune :

Ancienne adresse (pour modif si commune du CCME)

Propriétaire Oui Non

Locataire Oui Non

↳ Nom du Propriétaire et Téléphone

②

DEPART

Date : / /

Joindre justificatif : Attestation vente, fin contrat de bail, ...

Adresse de destination :

Commune :

Info Nouvel Occupant : Noms et Prénoms

Nbre de Personnes

③

COMPOSITION DU FOYER

Date de Changement : / /

Joindre justificatif : Attestation décès, naissance, contrat de bail (départ enfant),
attestation résidence en EHPAD ...

Avant changement :

Motif :

Après changement :

④

IDENTIFICATION VARIABLE

Si Changement Date : / /

Avant changement :

Motif :

Après changement :

⑤

CHANGEMENT ADRESSE DE FACTURATION (Résid. secondaire - Succession - Tutelle)

NOM et PRENOM

Ancienne adresse

Nouvelle adresse

Une fausse déclaration peut entraîner des poursuites.

Déclaration faite par :

la Mairie

l'Usager

Signature(s)