FORMULAIRE D'INSCRIPTION – REDEVANCE INCITATIVE

Cadre réservé à l'administration
Créé dans PROFLUX le ...../...../..... N° CARTE : .....

A joindre impérativement :

☐ Justificatif de domicile ☐ Dernier avis d'imposition

RENSEIGNEMENTS USAGERS

NOM ..... PRENOM ..... Date de naissance : .....

COMPLEMENT DE NOM :

NOM ..... PRENOM ..... Date de naissance : .....

Adresse postale et coordonnées complètes :

HABITAT INDIVIDUEL ☐ HABITAT COLLECTIF ☐

DATE DE L'EMMENAGEMENT : .....

N° :..... VOIE .....

ETAGE ..... BAT ..... APPARTEMENT.....

CODE POSTAL : ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ ..... COMMUNE : .....

TELEPHONE ..... PORTABLE.....

ADRESSE MAIL .....@.....

COMPOSITION FAMILIALE
(Nombre de personnes dans le foyer) : ☐

VOTRE HABITATION

Etes-vous :

☐ Propriétaire
☐ Locataire (**Si vous êtes locataire**, renseignez ci-dessous les coordonnées du propriétaire ou du gérant)

Nom de l'ancien occupant du logement : .....

Adresse ou coordonnés du propriétaire ou du gérant (facultatif) :

NOM ..... PRENOM .....

N° :..... VOIE .....

CODE POSTAL ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ COMMUNE : ..... TEL : .....

ADRESSE DE FACTURATION

(Si vous souhaitez recevoir votre facture à une adresse différente de l'adresse postale indiquée)

NOM ..... PRENOM .....

N° :..... VOIE .....

CODE POSTAL : ..... COMMUNE : .....

DEMANDE DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE POUR LA FACTURATION AU SEMESTRE (tous les 6mois) **OUI – NON**

Date : ...../...../..... Signatures

☐ Certifie l'exactitude des renseignements fournis, ainsi que la validité des justificatifs produits