

Mme, M...
Rue ...

CP VILLE ...

Objet :

Redevance d'enlèvement des Ordures Ménagères

Contact :

Caroline BOUGRO au 02.47.94.45.39 FAX 02.47.94.43.23
(de 9 h à 12 et de 14 h à 16 h)

QUESTIONNAIRE

- Date d'entrée :.....
- Nombre de personne(s) au foyer si résidence principale
:.....
- Adresse et Commune précédentes :
.....
.....
- Si vous êtes locataire (coordonnées du
bailleur) :.....
(nom des locataires
précédents) :.....
- Si vous êtes propriétaire : Oui Non
- Si vous êtes le bailleur : Oui Non Si oui , Noms et Prénoms de votre
ou vos locataires , date d'entrée et le nombre de personne(s) au foyer si
possible
.....
- Si c'est une Résidence secondaire : Oui Non
Autres :.....
- Si vous exercez une activité professionnelle à cette adresse : Oui Non

Si oui : Quelle
activité ?.....

Je vous demande de bien vouloir répondre le plus rapidement possible en
retournant le questionnaire à :

Communauté de Communes de la
TOURAINÉ DU SUD
Place Jean Moulin
37290 PREUILLY-SUR-CLAISE