

# Formulaire de demande d'exonération de TEOM

Année N pour l'année N+1 (à retourner à la collectivité avant le 15 août de l'année N)

*Toute demande effectuée hors délais ne sera pas prise en charge*

## SITUATION DU LOCAL

Entreprise : .....

Numéro de SIRET :

Activité : .....

Adresse : .....

Code Postal :

Commune : .....

Téléphone :

Mail : .....@.....

Représentée par (Nom + fonction) : .....

Atteste faire éliminer ses déchets par le ou les prestataires suivants : .....

***Joindre les justificatifs (contrat, factures récentes)***

## PROPRIÉTAIRE DU LOCAL

Nom Prénom ou Société : .....

Adresse (si différente de celle du local) : .....

N° de section(s) (références cadastrales sur [www.cadastre.gouv.fr](http://www.cadastre.gouv.fr)) : .....

N° de parcelle(s) (références cadastrales sur [www.cadastre.gouv.fr](http://www.cadastre.gouv.fr)) : .....

N° d'invariant (sur le relevé de propriété) : local 1 :

*aussi appelé numéro fiscal du local*

local 2 :

local 3 :

***Les informations consignées sur la présente déclaration sont certifiées EXACTES par le soussigné :***

Fait à : .....

Le :  /  /

Cachet et signature: