


Fact. N°	Commune de
Nom : .....	Adresse de <u>collecte</u> :
Prénom : .....	(à remplir si elle est différente de l'adresse du redevable, et si il s'agit d'une résidence secondaire)
Adresse : .....	.....
.....	.....
 :: .....	.....
Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/>	.....
Si locataire, nom et coordonnées du propriétaire : .....	.....
.....	.....

**Fiche de réclamation à nous transmettre dans les 3 mois suivant la notification de la facture ou le changement de situation.** Toute réclamation incomplète ne sera pas traitée. Les réclamations présentées hors délai seront prises en compte pour l'année suivante.

### Objet de la réclamation

- Départ logement** (informations à compléter impérativement)
  - **Date**...../...../.....
  - Si vous étiez locataire, nom et adresse du propriétaire (du logement quitté) : .....
  - En cas de vente, coordonnées de l'acquéreur : .....
  - **Votre nouvelle adresse** : .....

**➡ en cas de vente, joindre obligatoirement une copie de l'acte de vente**
- Changement dans la composition du foyer**
  - **Date** : ...../...../.....
  - Nombre de personnes composant le foyer à compter de cette date : .....
  - **Motif** : Décès Divorce Naissance Mariage Départ d'une personne

**➡ joindre obligatoire un justificatif : bulletin de décès, jugement de divorce, bail, avis d'imposition, attestation de la mairie...**
- Logement vacant**

**➡ joindre obligatoirement un document de la mairie attestant que le logement est vacant**
- Doublon**
  - Vous avez reçu 2 factures pour votre foyer, merci d'indiquer les références de la facture à annuler et la raison pour laquelle vous demandez l'annulation de la facture : .....
- Erreur dans le libellé du nom, prénom ou adresse de la redevance**

Préciser les modifications à apporter : .....
- Autres cas**

Préciser le motif de votre réclamation : .....

**➡ Joindre obligatoirement un RIB à la présente fiche en cas de demande de remboursement (si vous avez déjà réglé)**

Date :

Signature :