

DEMANDE DE FERMETURE D'UN COMPTE UTILISATEUR SUITE DECES

COMPTE A CLOTURER¹ (* = champ obligatoire)

Madame Monsieur

Nom * :

Prénom * :

Adresse * :

Complément adresse :

CP :

Ville :

Date du décès * : Cliquez ici pour entrer une date.

Justificatif obligatoire* : acte de décès

EQUIPEMENT :

Carte de déchèterie n° : (si la personne en avait une) Restituée le: Cliquez ici pour entrer une date.

N° du bac à ordures ménagères à bloquer (inscrit sur la cuve de la poubelle) :

COMPLEMENT D'INFORMATION (* = champ obligatoire)

Notaire en charge de la succession *:

Adresse de facturation *:

Complément adresse :

CP :

Ville :

Information sur le déclarant :

Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

Téléphone :

Adresse e-mail:

Je déclare sur l'honneur l'exactitude de ces renseignements.

Date et signature : Cliquez ici pour entrer une date.

Cliquez ici NOM PRENOM.

A transmettre à :

COMMUNAUTE DE COMMUNES ESTUAIRE ET SILLON

SERVICE ENVIRONNEMENT

ou

environnement@estuaire-sillon.fr

2 boulevard de la Loire

02 40 56 82 53

44260 SAVENAY

¹ Données confidentielles réservées à l'usage du service environnement – autorisation CNIL n°2159663