



DEMANDE D'EXONÉRATION DE TEOM

A transmettre à la collectivité avant le 15 juillet de l'année N pour une exonération de la TEOM en année N+1

► SITUATION DU LOCAL

Entreprise :

Numéro de SIRET :

Activité :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Téléphone : Courriel :

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) :

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

N° d'invariant (références cadastrales sur www.cadastre.gouv.fr) :

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

Fait à :

Le :

Cachet & signature :