

## DIMINUTION DU NOMBRE DE PERSONNES

Ce document doit être retourné à la Communauté de Communes  
Yvetot Normandie accompagné des pièces justificatives.

[contact@yvetot-normandie.fr](mailto:contact@yvetot-normandie.fr)  
[yvetot-normandie.fr](http://yvetot-normandie.fr)

Je soussigné(e) M, Mme .....

Résidant à l'adresse suivante : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél : ..... Mail : .....

Déclare que la composition de mon foyer est à modifier à compter du : .....

- Nombres d'adultes : .....

- Nombres d'enfants : .....

**Toute réclamation sur la facture REOM (changement d'adresse, modification du nombre de personnes...) doit faire l'objet d'un écrit (courrier ou courriel) de la part de l'utilisateur. Cette réclamation doit être impérativement adressée à la Communauté de Communes Yvetot Normandie accompagnée des pièces justificatives et d'un Relevé d'Identité Bancaire. Le délai est fixé à un an pour les réclamations relatives aux tarifs à appliquer (composition du foyer, volume de déchets...) à partir de la date de facturation qui apparaît sur la facture REOM. Passé ce délai d'un an, la Communauté de Communes Yvetot Normandie refusera les réclamations relatives aux tarifs à appliquer.**

### Merci de bien vouloir nous fournir le(s) justificatif(s) suivants :

#### **Si un ou plusieurs enfant(s) ont quitté le domicile parental**

Copie des pages du bail sur lesquelles figurent le nom, prénom, l'adresse et la date d'entrée dans le logement

**OU**

Copie de l'état des lieux d'entrée / de sortie sur lesquelles figurent le nom, prénom, l'adresse et la date d'entrée / de sortie

**OU**

Attestation du notaire

**ET**

RIB

#### **Décès d'une personne**

Copie de l'avis de décès ou certificat d'hérédité en cas de décès d'un ascendant

RIB

**Pour toutes questions, je vous remercie de bien vouloir prendre contact avec l'accueil de la  
Communauté de Communes Yvetot Normandie au : 02.35.56.14.14**

Fait à .....

Le .....

Signature du Déclarant (obligatoire)