

FORMULAIRE DE DÉCLARATION REOM - NOUVEL USAGER

Retrouver le règlement de facturation
ainsi que le guide de collecte sur le site
ccbi.fr

INFORMATION USAGER

NOM

PRÉNOM

SITUATION PROPRIÉTAIRE

LOCATAIRE

SI LOCATAIRE

NOM DU PROPRIÉTAIRE

NOM DE L'ANCIEN LOCATAIRE

ADRESSE À BELLE-ILE

.....

.....

ADRESSE DE FACTURATION (si différente)

.....

.....

INFORMATION RÉSIDENCE

DATE D'ENTRÉE/D'ACQUISITION

.....

TYPE DE RÉSIDENCE PRINCIPALE

SECONDAIRE

RÉSIDENCE PRINCIPALE

NOMBRE DE PERSONNES AU FOYER

RÉSIDENCE SECONDAIRE

NB: est considéré comme logement toute entité permettant une vie indépendante. Merci de remplir un formulaire par entité logement/cuisine.

CAPACITÉ D'ACCUEIL (en nombre de couchages)

CONTACTS

TÉLÉPHONE

MAIL