

FORMULAIRE AVIS CHANGEMENT SITUATION / RECLAMATION Tarification Incitative 2023

Coordonnées du demandeur (nouvelle adresse)

Ancienne adresse

(pour laquelle vous effectuez cette demande)

Nom Prénom

Adresse

CP:..... Ville

Tel.....

Mail : @

CP:..... Ville

Votre n° de Badge :

Madame, Monsieur,

Vous souhaitez nous faire part d'un changement concernant votre foyer. Afin d'instruire votre dossier, merci de nous retourner le document présent accompagné des **JUSTIFICATIFS** correspondants à votre situation,

*SITUATIONS	*JUSTIFICATIFS A FOURNIR
<input type="checkbox"/> Pièces jointes obligatoires	<input type="checkbox"/> Restitution du badge N°..... (pour résiliation contrat O.M) <input type="checkbox"/> R.I.B (si réclamation)
<input type="checkbox"/> Déménagement / vente	<input type="checkbox"/> Facture de résiliation de compteur d'eau / d'électricité <input type="checkbox"/> Bail d'entrée (location) <input type="checkbox"/> Etat des lieux de sortie (location) <input type="checkbox"/> Attestation notariale (vente)
<input type="checkbox"/> Entrée en structure	<input type="checkbox"/> Attestation de l'établissement + justificatif logement inoccupé
<input type="checkbox"/> Logement vacant vide de meuble	<input type="checkbox"/> Facture d'eau ou d'électricité sur un an (relevé de compteur) <input type="checkbox"/> Attestation de la mairie de votre commune
<input type="checkbox"/> Changement de situation familiale	<input type="checkbox"/> Acte de décès <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :
<input type="checkbox"/> Cessation d'activités (pro)	<input type="checkbox"/> Certificat de cessation d'activité professionnelle
<input type="checkbox"/> Autres cas	<input type="checkbox"/>

***cochez la ou les cases correspondant à votre situation**

Information importante : pour toute résiliation de contrat, le badge doit obligatoirement être restitué. Dans le cas contraire, il sera facturé 50€ (tarif 2023)

Date et signature du demandeur

Réservé à BAUD Communauté

Avis du/...../

FAVORABLE

DEFAVORABLE