

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE RECLAMATION **Assainissement collectif**

<p><b>Baud Communauté</b>  <b>Service assainissement</b>                  4 Chemin de Kermarec – CS 70035                  56150 BAUD                  02 97 51 00 61                  environnement@baudcom.bzh</p>
--

NOM : .....

ADRESSE : .....

.....

TEL : .....

MAIL : .....

**N° de SIRET (impératif si vous êtes une société)** : .....

**V/Réf** : Commune ..... / Référence n° ..... / N° compteur : .....

Situations	Justificatifs à fournir
Déménagement / vente	<input type="checkbox"/> Attestation notariale (vente)
Placement en maison de repos ou maison de retraite	<input type="checkbox"/> Attestation de l'établissement + <input type="checkbox"/> Factures d'eau sur 1 an (relevé de compteur)
Logement vacant vide de meuble	<input type="checkbox"/> Factures d'eau et d'électricité sur 3 ans (relevé de compteur) <input type="checkbox"/> Facture de résiliation de compteur eau <input type="checkbox"/> Acte de décès
Autres cas	<input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....

**Pour toute demande, il est impératif de joindre une copie de votre facture et un Relevé d'Identité Bancaire (RIB). Ce dernier est exigé par la Trésorerie de Pontivy que vous ayez réglé votre facture ou pas.**

**Tout dossier incomplet ne sera pas traité.**

<p>Cadre réservé à <b>Baud Communauté</b></p> <p>Avis du ...../...../.....</p> <p><input type="checkbox"/> Favorable  <input type="checkbox"/> Défavorable</p>
--

**Fait à** \_\_\_\_\_ , le

**Signature :**