FORMULAIRE DE DEMANDE DE RECLAMATION
Assainissement collectif

Baud Communauté
Service assainissement
4 Chemin de Kermarec – CS 70035
56150 BAUD
02 97 51 00 61
environnement@baudcom.bzh

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	☐ *Attestation notariale (vente)*
Placement en maison de repos ou maison de retraite	☐ *Attestation de l'établissement* + ☐ *Factures d'eau sur 1 an (relevé de compteur)*
Logement vacant vide de meuble	☐ *Factures d'eau et d'électricité sur 3 ans (relevé de compteur)* ☐ *Facture de résiliation de compteur eau* ☐ *Acte de décès*
Autres cas	☐…… ☐……

Tout dossier incomplet ne sera pas traité par le service.

Conformément aux exigences du trésor public, un RIB doit être impérativement fourni pour toute demande de réclamation *que vous ayez réglé votre facture ou pas*. Toute demande de réclamation déposée au-delà de 60 jours calendaires, à compter de la date d'émission des factures ne sera pas instruite, sauf pour les cas particuliers : décès, déménagement ou PND (au cas par cas, gestion des plis non distribuables).

*Cadre réservé à **Baud Communauté***

Avis du ……/……/……..

❒ Favorable
❒ Défavorable

Fait à ***, le***

Signature :