

ATTESTATION MAISON VIDE

☎ 03 84 78 09 52

@ info@sictomvds.com

🌐 www.sictomvds.com

Je soussigné(e)

Maire de la commune de

atteste que le logement situé : (N° et rue)

à (CP - Ville)

appartenant à (Propriétaire)....., est :

un logement inoccupé et vide de meubles depuis le / /

ou

un logement inoccupé et vide de meubles du / / au / /

et demande à ce titre l'exonération totale de redevance ordures ménagères au sens du Code Général des Collectivités Territoriales et ce, jusqu'à nouvel ordre.

À :

Le : / /

Signature :

Cachet de la mairie



A noter que toute levée réalisée pendant la période attestée « vide de meubles », sera facturée au propriétaire.