



REDEVANCE D'ENLEVEMENT DES ORDURES MENAGERES

FORMULAIRE DE DEMANDE D'EXONERATION PARTIELLE

La Communauté de Communes Sud Estuaire a décidé d'exonérer partiellement les professionnels dont le siège social ou dont l'établissement principal est basé sur le territoire communautaire et qui ont subi une période de fermeture administrative car considéré comme "lieu recevant du public non indispensable à la vie du pays" (*cf. Arrêté du 15 mars 2020 portant diverses mesures relatives à la lutte contre la propagation du virus covid-19*) durant le confinement.

DOSSIER A TRANSMETTRE

Le dossier complet doit être adressé dès que votre établissement sera autorisé à rouvrir :

Par courrier à :

Communauté de Communes Sud Estuaire
Service Environnement
2 Avenue Jules Ferry
44250 ST BREVIN LES PINS

Ou par mail à :

environnement@cc-sudestuaire.fr

Le dossier doit obligatoirement comprendre les pièces suivantes :

- Le présent formulaire dûment complété et accompagné de l'attestation sur l'honneur avec signature et cachet commercial de l'entreprise.
- Un extrait d'immatriculation de l'entreprise de moins de 3 mois (Kbis) ou à défaut un bordereau INSEE (téléchargeable sur <https://avis-situation-sirene.insee.fr>).
- Un RIB au nom et à l'adresse de l'entreprise.

FORMULAIRE DE DEMANDE D'EXONERATION

A. IDENTITE DE L'ENTREPRISE	
Raison Sociale	Nom :
Forme juridique	<input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> SAS <input type="checkbox"/> SARL <input type="checkbox"/> EURL <input type="checkbox"/> CAE <input type="checkbox"/> SCOP <input type="checkbox"/> SCIC <input type="checkbox"/> Entreprise Individuelle <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) :
Adresse de l'établissement demandeur : <i>N° et Rue CP et Commune</i>	
Adresse du siège social (<i>si différent</i>) : <i>N° et Rue CP et Commune</i>	
Téléphone	
E-mail	
Inscription au :	<input type="checkbox"/> Registre du Commerce et des Sociétés <input type="checkbox"/> Registre des Métiers
Immatriculation CMA ou de Commerce	Date :
N° SIRET de l'établissement	
Secteur d'activité - Code NAF	

B. RESPONSABLE LEGAL	
Nom et Prénom	
Fonction	
Téléphone	
E-mail	

C. PERSONNE A CONTACTER (si différente du responsable légal)	
Nom et Prénom	
Fonction	
Téléphone	
E-mail	

D. ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) : (*Nom et Prénom*)

.....

Agissant en qualité de : (*fonction dans l'entreprise*)

.....

Représentant de : (*nom de l'entreprise*)

.....

Sollicite une exonération de la Redevance d'Enlèvement des Ordures Ménagères durant la période de fermeture administrative de mon établissement soit :

1ere période de confinement

Du : au :

2^{ème} période de confinement*

Du : au :

*Dossier à renvoyer à l'issue de cette période.

Certifie sur l'honneur que :

- L'entreprise a subi une période de fermeture administrative car considéré comme "lieu recevant du public non indispensable à la vie du pays", conformément à l'Arrêté du 15 mars 2020 portant diverses mesures relatives à la lutte contre la propagation du virus covid-19.
- L'entreprise est inscrite au Registre du Commerce et des Sociétés et/ou au registre des Métiers.
- L'entreprise est inscrite au fichier professionnel des Ordures Ménagères du service environnement de la CCSE.
- L'ensemble des informations fournies dans ce présent formulaire est exact.

Etabli pour servir et valoir ce que de droit

Fait à :

Le :

Cachet et signature du demandeur