

Personne de contact :

NOM + Prénom

Farciennes, le/...../.....

Rue + Numéro

Code Postal + Localité

Téléphone.....

A l'attention du
Collège Communal
Rue de la Liberté 40
6240 Farciennes

Monsieur le Bourgmestre,
Mesdames et Messieurs les Echevins,
Monsieur le Président du CPAS,

Concerne : Réclamation Taxe Immondices.

Je sollicite l'octroi de kilos et/ou levées supplémentaires pour la taxe proportionnelle communale sur l'enlèvement et le traitement des déchets ménagers et commerciaux assimilés, Exercice, pour le(s) motif(s) suivant(s) (cocher):

- Incontinence d'un ou plusieurs membre(s)
membre(s) du ménage
- Accueillante ONE place(s) agréée(s)

Cette demande concerne la(les) personne(s) suivante(s) :

Madame/Monsieur

Adresse

J'annexe à ce formulaire les pièces justificatives nécessaires (certificat médical, attestation ONE, composition de ménage, acte de naissance, ...).

J'espère que vous pourrez prendre ma réclamation en considération et vous prie d'agréer, Monsieur le Bourgmestre, Mesdames et Messieurs les Echevins, Monsieur le Président du CPAS, l'expression de mes respectueuses salutations.

Signature(s)

A renvoyer, daté et signé, annexé des pièces justificatives et d'une copie recto-verso de la carte d'identité, soit :
Par mail : finances@farciennes.be
Par courrier : Rue de la Liberté 40 à 6240 Farciennes