

# ATTESTATION MAISON VIDE v2

☎ 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.