

# Redevance Ordures Ménagères 2021

Optez pour le  
prélèvement  
automatique !

C'est simple et gratuit.



**COMMENT J'ADHÈRE À LA MENSUALISATION DE MA REDEVANCE ?**



Je me connecte sur le site de la Communauté de  
Communes Val de l'Indre Brenne et je télécharge ma  
demande de prélèvement :

- <http://www.valdelindrebrenne.com>

**OU**



Je contacte la Communauté de Communes Val de l'Indre  
Brenne pour m'envoyer ma demande au :

- 02 54 26 91 11

**OU**



Je récupère ma demande à la CCVIB ou à la mairie



**Madame, Monsieur,**

Villedieu sur Indre, le 29 juin 2020

Service : OM  
Tél : 02 54 26 91 11  
Courriel : celine.aubrun@valdelindrebrenne.com  
Objet : Mensualisation par prélèvement - Redevance Ordures Ménagères

**Madame, Monsieur,**

Depuis le **1<sup>er</sup> janvier 2018**, la Communauté de Communes Val de l'Indre-Brenne a mis en place la mensualisation des redevances ordures ménagères par prélèvement automatique afin d'en faciliter le règlement par étalement sur l'année entière.

Nous vous rappelons que la facturation de la redevance des ordures ménagères est aujourd'hui réalisée en deux fois (chaque fin de semestre).

A la date du 1<sup>er</sup> janvier 2021, votre mensualisation sera mise en place. Votre échéancier de prélèvement sera étalé sur **12 mois** et envoyé fin décembre.

Nous vous rappelons qu'il vous appartiendra de nous informer dans les meilleurs délais de tous changements liés à votre identité bancaire, votre situation familiale ou changement d'adresse.

Vous serez automatiquement rebasculé dans le système de redevance actuel, dans le cas de deux rejets de prélèvement (défaut de provision sur le compte ou compte bancaire inexistant) ou d'un déménagement.

Pour souscrire à ce service **gratuit** de prélèvement automatique il vous faudra simplement **compléter, signer** le mandat de prélèvement ainsi que la fiche de renseignements, accompagnés d'un **RIB valide** et nous les retourner à la Communauté de Communes Val de l'Indre-Brenne avant le **30 novembre 2020**.

Nous vous prions d'agréer, **Madame, Monsieur**, l'expression de nos salutations les meilleures.

**Le Président  
Nicolas THOMAS**





## Point information sur vos Ordures Ménagères :

Basés sur le nombre de personnes vivant au foyer, les tarifs de la redevance OM sont votés annuellement par les élus du Conseil Communautaire. Vous pouvez les retrouver sur notre site internet : [www.valdelindrebrenne.com](http://www.valdelindrebrenne.com)

### **Vous avez opté pour la mensualisation ou pour la facturation au semestre de votre redevance des Ordures Ménagères, voici quelques informations sur les règles de base pour toute réclamation :**

Toute réclamation doit parvenir dans notre service dans un [délai de 2 mois](#) après réception de la redevance.

#### **Les règles de bases :**

Une entrée ou une sortie de logement en cours de mois entraîne la [facturation du mois complet](#).

La redevance s'applique dès lors que l'habitation est [desservie par l'eau et l'électricité](#).

La facturation est établie [tous les 6 mois](#) ou [tous les mois pour la mensualisation](#) (échancier).

#### **Les principaux cas de réclamations :**

- [Pour un déménagement](#) en cours de semestre sans avoir prévenu sa mairie ou la CdC : envoyer un courrier explicatif avec toutes les coordonnées accompagné d'un justificatif de départ (acte de vente, état des lieux de sortie) et d'un justificatif du nouveau domicile.

- [Pour l'arrivée dans le logement](#) en cours de semestre : envoyer un courrier explicatif avec toutes les coordonnées accompagné d'un justificatif d'arrivée (acte d'achat, état des lieux d'entrée) et d'un justificatif de l'ancien domicile.

- [Pour un décès ou une naissance](#) en cours de semestre : envoyer un courrier explicatif avec toutes les coordonnées accompagnées d'un justificatif de modification d'état civil (certificat de décès ou acte de naissance). Ce changement de nombre de personnes vivant au foyer entraînera deux facturations; une redevance correspondant à la situation avant changement et une autre après changement.

- [Pour un départ en maison de retraite](#) d'une personne propriétaire : si l'eau et l'électricité ne sont pas coupées, une redevance au tarif "résidence secondaire" sera appliquée.

- [Pour un enfant qui quitte le foyer](#) : envoyer un courrier explicatif avec toutes les coordonnées accompagnées d'un justificatif de domicile de cet enfant. Ce changement de nombre de personnes vivant au foyer entraînera deux facturations; une redevance correspondant à la situation avant changement et une autre après changement.

- [Pour une mise en vente d'une maison](#) : envoyer un courrier explicatif avec toutes les coordonnées accompagnées d'un justificatif de mise en vente par un notaire ou une agence immobilière.

**En ce qui concerne la redevance par échancier, la régularisation se fera en fin d'année pour toutes modifications.**

DEMANDE DE MENSUALISATION PAR PRELEVEMENT DE LA REDEVANCE  
DES ORDURES MENAGERES **A COMPTER DU 1<sup>ER</sup> JANVIER 2021**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

M  Mme

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ (facultatif)

M  Mme

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ (facultatif)

**Type :**  Particulier  Entreprise - Activité : \_\_\_\_\_

**Type habitation :**  Résidence principale  Résidence secondaire

**Je suis :**  Propriétaire  Locataire **Depuis le :** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

**Nombre de personne au foyer :** \_\_\_\_\_

**Adresse de ramassage :**

N° rue : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

N° de téléphone (facultatif) : \_\_\_\_\_

**Adresse payeur :** (si différente de l'adresse de ramassage)

N° rue : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

**J'atteste de l'exactitude des informations portées sur cette demande**

Le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ A : \_\_\_\_\_ Signature :

**PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AVEC VOTRE DEMANDE**

- L'autorisation de prélèvement SEPA dûment remplie
- Un Relevé d'Identité Bancaire au format IBAN/BIC

**VOS DOCUMENTS SONT A RETOURNER A :**

Communauté de Communes Val de l'Indre – Brenne

1 rue Jean Jaurès - 36320 VILLEDIEU/INDRE

✉ celine.aubrun@valdelindrebrenne.com

☎ 02 54 26 91 11

## MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

**Type de contrat** : ORDURES MENAGERES

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) LA CDC VAL DE L'INDRE-BRENNE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de CDC VAL DE L'INDRE-BRENNE. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

**IDENTIFIANT CREANCIER SEPA**

**FR 64ZZZ83423D**

**DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER**

Nom, prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

**DESIGNATION DU CREANCIER**

Nom : CDC VAL DE L'INDRE - BRENNE

Adresse : 2 RTE DE NEULLAY LES BOIS

Code postal : 36500

Ville : LA CHAPELLE ORTHEMALE

Pays : FRANCE

**DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER**

**IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)**

F R | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)**

| | | | ( | | | )

**Type de paiement** : Paiement récurrent/répétitif

\* Signé à :

Le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

\* Signature :

**DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :**

Nom du tiers débiteur :

**JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE** (au format **IBAN BIC**)

**Rappel :**

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par **CDC VAL DE L'INDRE-BRENNE**. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec **(CDC VAL DE L'INDRE-BRENNE)**.

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

\* **Parties à compléter**