

Formulaire Demande d'exonération TEOM 2025

Année N pour année N+1 - A nous faire parvenir avant
le 31 juillet 2024

Situation du LOCAL

- Entreprise :
- Adresse :
- CP : Commune :
- Tél : Mail :
- Représentée par :
.....
- Numéro de SIRET :
- ACTIVITE : Code APE :
- Atteste faire éliminer ses déchets désignés ci-dessous :
.....
.....
- Par les prestataires suivants :
.....
.....

Joindre les justificatifs (contrat, factures récentes)

Propriétaire du LOCAL

- NOM et PRENOM ou SOCIETE :
- Adresse (si différente de celle du local) :
-
-

Demande d'exonération

Sollicite une exonération de la Taxe d'Enlèvement des Ordures Ménagères (TEOM) pour l'année 2025 pour les locaux professionnels que nous exploitons, référencés au cadastre :

(Identification de la parcelle et de la section sur www.cadastre.gouv.fr)

- N° de section :
- N° de plan :
- N° d'invariant (sur le relevé de propriété) :

Les déclarations consignées sur la présente déclaration sont certifiées EXACTES par le soussigné

Fait à

Cachet et signature

Le