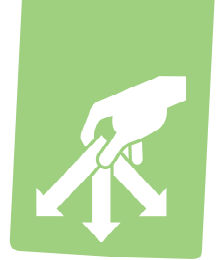


# FORMULAIRE CHANGEMENT DE DOMICILIATION



Transmettre ce document par courrier à la Direction Gestion  
des Déchets 33 rue Hatton 45100 Orléans ou par mail à  
qualitedechets@orleans-metropole.fr

Code professionnel : .....

Je soussigné(e), Mme/M. : .....

Entreprise/administration/association /CESU : .....

## Type d'activité :

Entreprise

Association

CESU

Administration

Collectivité

Documents à transmettre :

- ◆ Justificatif professionnel nouvelle adresse
- ◆ RIB/RIP

Nom et Prénom du responsable « déchets » : .....

Numéro de téléphone : .....

Numéro de portable : .....

Numéro de télécopie : .....

Mail : .....

Activités effectuées : .....

Ancienne adresse du siège social :

.....  
.....

Nouvelle adresse du siège social :

.....  
.....

Ancienne adresse de facturation :

.....  
.....

Nouvelle adresse de facturation :

.....  
.....

Code NAF/APE : .....

Observations : .....

.....  
.....

Date :

Signature :