



GESTION DES DECHETS POUR APPLICATION REDEVANCE INCITATIVE

QUESTIONNAIRE DE MISE A JOUR DES FICHIERS POUR L'ANNEE 2024

Ce questionnaire est à remplir par l'occupant du logement (le propriétaire ou le locataire)
(la facturation étant émise directement au propriétaire).

A RETOURNER A LA COMMUNAUTE DE COMMUNES

Passage des Ecoles-BP12-05600 GUILLESTRE ou par courriel à redevance@comcomgq.com

Nom de la commune :

NOM :

PRENOM :

Téléphone :

Courriel :

Faites vous partie d'une copropriété ? OUI : nom de la copropriété :

NON

Si oui, Nom et coordonnées du syndic/gestionnaire de la copropriété :

résidence principale résidence secondaire résidence en location annuelle résidence location saisonnière

Adresse du bien sur le territoire :

Vous êtes propriétaire ou locataire

Vous êtes locataire, merci de nous communiquer les coordonnées de votre propriétaire (nom, prénom, adresse) :

N° de la redevance 2020 (facultatif) :

Nombre de personnes vivant dans le logement :

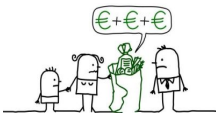
Si vous êtes propriétaire :

Nombre de logement(s) supplémentaire(s) dont vous êtes propriétaire :

Attention si votre ou vos locations sont annuelles, c'est au locataire de remplir son propre questionnaire. La redevance incitative ne pourrait s'appliquer sur le questionnaire rempli par le propriétaire.

	Type de location	Locataire (si location annuelle)	Nbre de personne dans le logement ou capacité d'accueil	Adresse précise de localisation
Logement 1	<input type="checkbox"/> Annuelle <input type="checkbox"/> Saisonnière/touristique	Nom : Prénom :		
Logement 2	<input type="checkbox"/> Annuelle <input type="checkbox"/> Saisonnière/touristique	Nom : Prénom :		
Logement 3	<input type="checkbox"/> Annuelle <input type="checkbox"/> Saisonnière/touristique	Nom : Prénom :		
Logement 4	<input type="checkbox"/> Annuelle <input type="checkbox"/> Saisonnière/touristique	Nom : Prénom :		
Logement 5	<input type="checkbox"/> Annuelle <input type="checkbox"/> Saisonnière/touristique	Nom : Prénom :		
Logement 6	<input type="checkbox"/> Annuelle <input type="checkbox"/> Saisonnière/touristique	Nom : Prénom :		





INFORMATIONS SUR VOTRE GESTION DES DECHETS POUR LA REDUCTION INCITATIVE

Pratiquez-vous le tri (emballages/verre/papier/carton)? OUI NON :

Si non, pourquoi ?.....

Que faites-vous de vos déchets fermentescibles (déchets de cuisine (préparation et reste) et déchets de jardin) ?

Déchets de cuisine : compostage, depuis.....

alimentation animale, depuis.....

poubelle

Déchets de jardin: compostage, depuis.....

mis en déchèterie, depuis.....

poubelle

Seriez-vous intéressé par un composteur ? OUI

NON : pourquoi?.....

(mis à disposition possible avec participation financière au 04.92.45.59.91)

Avez-vous un STOP PUB sur votre boîte aux lettres ? OUI

NON

Si non, et si vous êtes intéressé par un autocollant STOP PUB, vous pouvez vous le procurer à l'accueil de la Communauté de Communes sur Guillestre et Aiguilles et auprès des Mairies du territoire.

Seriez-vous intéressé par des informations sur les déchets, sur la Communauté de communes du Guillestrois et du Queyras par courriel ? OUI NON

Afin de mieux connaître votre engagement en matière de réduction des déchets, merci de nous indiquer les autres gestes que vous pratiquez régulièrement et qui ont une incidence sur les quantités de déchets produites (cocher les cases correspondantes) :

J'utilise des piles rechargeables et sinon je rapporte mes piles usagées en magasin



Je broie mes déchets végétaux pour les utiliser en paillage, compostage, ou je les emmène à la déchèterie pour qu'ils soient valorisés

Je ne brûle pas dans mon jardin car c'est interdit



Quand je fais mes courses, je prends un sac réutilisable



Je préfère l'eau du robinet à l'eau en bouteille



J'achète des produits avec peu d'emballage ou au détail dès que c'est possible



Je ne laisse aucun déchet par terre ou dans la nature



Je consomme moins de papier et pense aux impressions recto-verso



Je donne ou je revends les objets qui ne me servent plus



J'emmène les déchets encombrants et les déchets électroniques à la déchèterie.



J'achète des biens d'occasion (ressourcerie/internet)



Je limite l'utilisation de produits à usage unique (lingette)



OBSERVATIONS/REMARQUES/COMPLEMENT D INFORMATION

Fait à _____, le _____

Signature :

Nous vous remercions d'avoir pris le temps pour répondre à ce questionnaire.

