ATTESTATION DE NON CHANGEMENT DE SITUATION POUR UNE COLLECTIVITE

Je soussigné(e) _____

agissant en qualité de _____

au sein de _____

certifie qu'il n'y a pas de changement concernant* :

- ☐ Arrêté préfectoral portant création d'un SIVU/SIVOM/EPCI/Communauté de communes et détaillant le champ de compétence
- ☐ Numéro SIREN/SIRET
- ☐ Statuts pour les établissements publics
- ☐ Relevé d'identité bancaire

Fait à _____

Le _____

Signature

En cas de modification de l'un des points ci-dessus, merci de nous transmettre les justificatifs concernés.

* Cocher les cases