

ATTESTATION DE NON CHANGEMENT DE SITUATION D'UNE COLLECTIVITE TERRITORIALE

Je, soussigné(e)

En qualité de (Maire / Président(e)).....

De (nom de la collectivité)

Certifie qu'il n'y a pas de changement concernant (cases à cocher) :

- Arrêté préfectoral portant création d'un SIVU / SIVOM / EPCI / Communauté de Communes
- Numéro SIREN / SIRET
- Statuts pour les établissements publics de coopération intercommunale (détaillant les champs de compétence)
- Relevé d'Identité Bancaire

Fait à

Le

Signature et cachet :

Joindre :

- **Les pièces ci-dessus ayant fait l'objet d'une modification.**