

DECHETTERIE COMMUNALE

Je soussigné Nom : Prénom :

Adresse : N°téléphone :

autorise, en date du l'entreprise :

.....

A utiliser ma carte pour y déposer mes déchets ménagers (déchets urbains selon règlement) suivants :

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Fleurs | <input type="checkbox"/> Branchages | <input type="checkbox"/> Objet encombrant supérieur à 60 cm |
| <input type="checkbox"/> Plantes | <input type="checkbox"/> Mauvaises herbes | <input type="checkbox"/> Autres : |
| <input type="checkbox"/> Gazon | <input type="checkbox"/> Meubles - bois | |
| <input type="checkbox"/> Feuilles mortes | <input type="checkbox"/> Fer | |

Signature : No de carte :

Des contrôles seront effectués.

Ecublens, le

(75.04.01)

A REMETTRE AU SURVEILLANT