

COLLECTE DES ENCOMBRANTS

COMMUNE DE

DATE DE L'INSCRIPTION :

NOM DE L'USAGER :

ADRESSE :

TELEPHONE : / / / / .

ADRESSE DE COLLECTE (SI DIFFERENTE DE CELLE DE L'USAGER)

NATURE ET VOLUME DES ENCOMBRANTS A COLLECTER (< 1m3)

CADRE RESERVE A LA CCAPV

JOUR DE COLLECTE :

HEURE DE COLLECTE :

ATTESTATION DE COLLECTE DES ENCOMBRANTS CONFORME A LA LISTE CI-DESSUS SANS INCIDENT ET/OU DETERIORATION D'AUTRES BIENS.

NOM DE L'USAGER :

SIGNATURE DE L'USAGER :