

AUTORISATION D'UTILISATION DE CARTE DE DECHETERIE

Je soussigné(e),

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : BOLLÈNE

LAMOTTE-DU-RHÔNE

LAPALUD

MONDRAGON

MORNAS

Tel : ____ / ____ / ____ / ____

Adresse mail : _____

Titulaire de la carte n° : _____

Autorise M. _____

à utiliser ma carte et à apporter, sans contrepartie financière, les déchets produits à mon adresse indiquée ci-dessus aux déchèteries de la communauté de communes Rhône Lez Provence.

Fait à, _____

le : ____ / ____ / ____

Signature

