

Commune de TELLIN

FORMULAIRE DE CESSATION DE CONTENEURS

1. CONTENEUR(S)

Adresse d'attribution :

.....

Type(s) de conteneur(s)

Numéro(s) de puce(s)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. TITULAIRE(S)

Ancien titulaire

Nouveau titulaire

Nom :

.....

Prénom :

.....

Tél. :

.....

Profession :

.....

Comp.ménage :

.....

Adresse de facturation :

.....

.....

.....

.....

Commune de TELLIN

FORMULAIRE DE CESSATION DE CONTENEURS

3. DECLARATION DE CESSATION

Ancien titulaire

Nouveau titulaire

Je soussigné(s) :

Je soussigné(s) :

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Déclare céder le(s) conteneur(s):

Déclare reprendre le(s) conteneur(s) :

N° :

N° :

N° :

N° :

N° :

N° :

N° :

N° :

A :

DE :

.....

.....

A dater du .../.../.....

A dater du .../.../.....

Décompte à adresser à :

Adresse de facturation :

.....

.....

.....

.....

Fait à Tellin, le/...../.....

Fait à Tellin, le/...../.....

Signature,

Signature,