



DECHARGE - RETRAIT BACS COLLECTE SELECTIVE JAUNE

Je, soussigné.e,

Nom Prénom _____

Adresse _____

Code postal _____

Commune _____

autorise (**Nom-Prénom-Commune**) _____

à récupérer pour mon compte, mon bac de collecte sélective jaune.

Date : _____

Signature :