

ACCES DEROGATOIRE A LA DECHETERIE DE VIRELADE

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

COMMUNE :

Nouvel arrivant : OUI NON

Si non, REFERENCES USAGER :
(retrouvez "Vos références" sur la 1^{ère} page de votre facture de redevance incitative)

MAIL :

TEL :

DEMANDES DE DEROGATION : (limite de 5 dérogations par an et par foyer)

Date de la demande	Date du dépôt en déchèterie	Immatriculation du véhicule utilisé	Types de déchets déposés	Quantités estimées	Validation CDC (case réservée à l'administration)
1/5					
2/5					
3/5					
4/5					
5/5					