



Fiche information épaves / déchets

Commune des ANCIZES-COMPS



Nom	Prénom	Téléphone	Adresse
-----	--------	-----------	---------

Je souhaite participer à l'opération d'enlèvement des épaves / déchets :

OUI

NON

Voici les éléments dont je souhaite me débarrasser dans le cadre de l'opération d'enlèvement :

Type de déchet	Informations complémentaires (nature, emplacement etc...)
(exemple) Epave 1	Voiture - Peugeot 205 rouge - dans mon jardin

Merci de retourner cette fiche en mairie.