COMMUNE DE
CHEYRES-CHÂBLES

ANNONCE DE DEPART

NOM : _____

Prénom : _____

Date du départ : _____

Nouvelle adresse :

Rue et no : _____

Localité : _____

Autres personnes du ménage concernées :

_____

_____

_____

_____

Remarque : _____

Acte(s) d'origine :

☐ Rendu(s)

☐ Pas déposé(s) à Cheyres-Châbles

☐ A envoyer à : _____

Carte déchetterie No____ : ☐ Rendue ☐ A rendre

Lieu et date : _____ **Signature :** _____