

**ATTESTATION D'ÉLIMINATION DE L'ANCIEN APPAREIL
CONVERSION D'UNE CHAUDIÈRE INDIVIDUELLE FIOUL
OU GAZ PROPANE
- PAYS VOIRONNAIS -**



⇒ DÉCHÈTERIES DE : _____

⇒ NOM DU GARDIEN : _____

OU

⇒ ENTREPRISE DE RECYCLAGE : _____

⇒ NOM DU PROFESSIONNEL : _____

⇒ DATE DU DÉPÔT : _____

⇒ NOM DE L'USAGER / OU DE L'INSTALLATEUR : _____

⇒ ADRESSE : _____

⇒ TEL : _____

⇒ TYPE DE DÉCHETS ET QUANTITÉ :

Signature du déposant :

Tampon et signature du gardien
OU du professionnel du recyclage :