

Clôture compte de gestion des déchets

Informations titulaire

Nom : _____

Prénom : _____

Ancienne adresse : _____

Date de départ : _____

No Tel : _____

N° Réf. du compte de déchet : _____

Carte déchet N° : _____

Informations remboursement carte déchets

Compte bancaire IBAN : CH _____ (19 positions)

Nom banque : _____

Titulaire du compte : _____

Vétroz le :