

Expéditeur :

Administration communale
Au Village 23
1029 Villars-Sainte-Croix

ATTESTATION DU MEDECIN TRAITANT OU DU SERVICE SOCIAL

DROIT AUX MESURES SOCIALES D'ALLEGEMENT DE LA TAXE DECHETS

Madame, Monsieur,

Le·la responsable soussigné·e certifie que :

Mme/M. :

Né(e) le :

répond à l'un des critères reconnus au sens de l'annexe 2 au règlement communal sur la gestion des déchets concernant l'allègement de la taxe.

Cette attestation est à transmettre par le·la bénéficiaire à l'administration communales de Villars-Sainte-Croix.

Date

Timbre et signature du·de la responsable