



MUNICIPALITE
DE
DAILLENS

Attestation pour les personnes souffrant d'incontinence

Madame, Monsieur,

Afin de pouvoir examiner la demande d'allègement de la taxe déchets
pour la personne mentionnée ci-dessous :

Madame, Monsieur :

Né(e) le :

Adresse :

Nous vous remercions de bien vouloir attester, au moyen de votre
signature, que cette dernière souffre d'incontinence.

Lieu et date :

Sceau et signature :

.....

.....