



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 :

.....

.....