



MAIRIE  
DE  
SAVASSE

**DEMANDE DE CARTE D'ACCÈS A  
LA DECHETERIE VERTE DE SAVASSE  
POUR LES PARTICULIERS SAVASSONS UNIQUEMENT**

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

Immatriculation du véhicule : .....

**Joindre obligatoirement :**

Justificatif de domicile

Pièce d'identité

---

**COUPON A REMETTRE A L'USAGER**

**ATTESTATION DE DEMANDE  
DE CARTE D'ACCES A LA DECHETERIE VERTE DE SAVASSE  
POUR LES PARTICULIERS SAVASSONS UNIQUEMENT**

L'utilisateur (Nom Prénom) : .....

N° d'immatriculation du véhicule : .....

est autorisé à accéder à la déchèterie verte de Savasse

Date de demande de carte

...../...../.....

*Site sous vidéosurveillance*

*Horaires d'ouverture : du lundi au vendredi 8h-11h45 / 13h30-16h45*

**ATTESTATION VALABLE 1 MOIS à partir de la date indiquée sur le coupon**