

**ATTESTATION D'ÉLIMINATION DE L'ANCIEN APPAREIL  
CONVERSION D'UNE CHAUDIÈRE INDIVIDUELLE FIOUL  
OU GAZ PROPANE  
- PAYS VOIRONNAIS -**



⇒ DÉCHÈTERIES DE : \_\_\_\_\_  
⇒ NOM DU GARDIEN : \_\_\_\_\_

**OU**

⇒ ENTREPRISE DE RECYCLAGE : \_\_\_\_\_  
⇒ NOM DU PROFESSIONNEL : \_\_\_\_\_

⇒ DATE DU DÉPÔT : \_\_\_\_\_  
⇒ NOM DE L'USAGER / INSTALLATEUR : \_\_\_\_\_  
⇒ ADRESSE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

⇒ TEL : \_\_\_\_\_

⇒ TYPE DE DÉCHETS ET QUANTITÉ :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Signature du déposant :

Tampon et signature du gardien  
OU du professionnel du recyclage :