



**ATTESTATION SUR L'HONNEUR  
AUTORISANT LE RETRAIT PAR UN TIERS  
DES SACS ROUGES PRÉPAYÉS  
PARENTS / ASSISTANT·ES MATERNEL·LES**

Je soussigné·e (NOM Prénom) \_\_\_\_\_,

(rayez la mention inutile) **parent ou assistant·e maternel·le,**

**résidant** (adresse complète) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

autorise (NOM Prénom) \_\_\_\_\_

(rayez la mention inutile) **parent ou assistant·e maternel·le,**

**à retirer des sacs rouges prépayés pour mon compte durant la période de (précisez la période) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2023 au \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2023.**

**Je note que ceux-ci seront facturés sur ma facture de redevance Déchets si j'habite sur le territoire de la Communauté de communes Pays de Nexon - Monts de Châlus ; ou via un titre de recettes du Trésor public si je réside hors de ce territoire<sup>(1)</sup>.**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2023

(Signature)

<sup>(1)</sup>Parents ayant recours à un·e assistant·e maternel·le exerçant sur le territoire de la Communauté de communes Pays de Nexon - Monts de Châlus. Dans ce cas, un minimum de 4 sacs rouges prépayés sera facturé.

**ATTESTATION À REMETTRE À LA COMMUNAUTÉ DE COMMUNES PAYS DE NEXON -  
MONTs DE CHALUS OU AU RPE LORS DU RETRAIT DES SACS ROUGES PRÉPAYÉS**