

# DEMANDE D'ENLÈVEMENT D'OBJETS ENCOMBRANTS

Je soussigné(e)

demeurant N° :

Rue :

L-

Echternach

Téléphone :

E-Mail :

demande l'enlèvement d'objets encombrants.

Adresse d'enlèvement :

Date d'enlèvement :

**Taxe communale : 75 €/m<sup>3</sup> (payable sur facture)**

**Quantité maximale par enlèvement : 3 m<sup>3</sup>**

**Date :**

**Signature :**

