|  |  |
| --- | --- |
| **Référence demande** |  |
| **Administration / Ville** |  |
| **Code Administration fourni par SNTL** |  |
| **Contact** | **Nom et Prénom :** **Fonction :****Gsm : Email :**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombre des Batterie** | **Nombre des Pneus** | **Lot de ferraille à préciser** |
| **Véhicule** |   |   |   |
| **Moto** |   |   |
| **Total** |   |   |

* **- La demande doit être déposée directement auprès des guichets ouverts ou transmise par courrier à la SNTL**
* **- Contact SNTL : Tél : 05 37 28 93 00**

 **Fait à le**

 **Cachet et signature de l’Administration**