



## LEVEE COMMUNALE DES DECHETS DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE LA TAXATION

DATE

ANNEE(S) DE TAXATION

NUMERO DE CLIENT (SI CONNNU)

2019          2020

2021          2022

RAISON SOCIALE (NOM DE L'ENTREPRISE)

ADRESSE

CP

VILLE

PERSONNE DE CONTACT

NOM

PRENOM

TELEPHONE

MAIL

ETABLISSEMENT BANCAIRE

IBAN

SIGNATURE

---

Afin d'accélérer le traitement de votre demande, merci de joindre tout justificatif concernant le paiement de la taxe.

Le formulaire et ses annexes doivent être retournés à l'adresse [remboursement-dechets@meyrin.ch](mailto:remboursement-dechets@meyrin.ch) avant le **31 décembre 2025**.