



Ville de
Tignieu-Jamezieu

ANNULATION DU SERVICE DE PORTAGE DE REPAS

Monsieur

Madame

Nom :

Prénom :

Adresse :

N° de téléphone :

demande l'arrêt du service de portage de repas

à compter du :

A TIGNIEU-JAMEYZIEU le,

Signature