





## **CONTROLE D'ACCES EN DECHETTERIE**

## Attestation d'utilisation d'un véhicule de fonction

| Nom de la société :                                  |   |
|--|---|
|  |   |
|  |   |
| Code APE et n° de SIRET :                            |   |
| Je soussigné Madame / Monsieur                       |   |
| agissant en qualité de                               |   |
| atteste que Madame / Monsieur (préciser le nom et le | prénom)   |
| demeurant (adresse actuelle du salarié)              |   |
|  | e   |
| utilise notre véhicule immatriculé                   | aussi bien pour   |
| des besoins professionnels que personnels.           |   |
|  | ôle méditerranée avec le véhicule identifié ci-dessus ne sera<br>rsonnels. Les agents des déchetteries se réservent le droit de |
| Fait à   | Le  |
| Cachet et signature de l'employeur :                 | Signature du salarié :  |
|  |   |

J'ai pris connaissance que mes données personnelles seront utilisées conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) et que les documents seront détruits après leur enregistrement. Votre signature vaut acceptation des dispositions ci-dessus.

