

Distribution d'un masque lavable par membre du foyer

Hôtel de ville – Maison du citoyen

Je soussigné·e : _____

Demeurant: _____

Composition du foyer: _____ personne(s)

Certifie sur l'honneur recevoir pour la première fois une
dotation de masque(s) par la Ville.

Le: ____ / ____ / 2020

Signature:



Saint-Etienne-du-Rouvray