**Formulaire**

**de Déclaration de chantier d’abattage / d’assainissement**

**de palmier contaminé par le charançon rouge**

**Déclaration à renseigner par la personne reconnue par la DRAAF apte à ces interventions et à transmettre OBLIGATOIREMENT au minimum 3 JOURS ouvrés avant la mise en place du chantier, simultanément à :**

**DRAAF Pays de la Loire :** **sral.draaf-pays-de-la-loire@agriculture.gouv.fr**

et **POLLENIZ : contactsantevegetale@polleniz.fr**

**1 – Informations concernant le propriétaire du (des) palmier(s) :**

|  |  |
| --- | --- |
| NOM : ………………………………………………………………. | PRENOM :…………………………………………………………. |
| ADRESSE :…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………CODE POSTAL : …………………….COMMUNE :……………………………………………………………………………………….. |

**2 – Informations concernant le(s) palmier(s) :**

Lieux d’intervention**:  DOMAINE PUBLIC  DOMAINE PRIVE**

Type de palmier à traiter : **** **PHOENIX CANARIENSIS  WASHINGTONIA SP**

**autre espèce à préciser :**…………………………………………………………………………………………………………...

|  |
| --- |
| ADRESSE DU (DES) PALMIER(S) : …………………………………………………………………………………………………………… |
| CODE POSTAL / COMMUNE : ……………………………..………………………………………………………………………………. |
| NOMBRE DE PALMIERS  : ….……………………………………………………………………………………………………………….. |
| TYPE DE CHANTIER :  ABATTAGE  ASSAINISSEMENT |

**DATE DU CHANTIER (jour et heures) :** …………………………………………………………………………………………………

**Type de broyeur :**

**3 - Informations concernant la personne formée réalisant le chantier :**

|  |  |
| --- | --- |
| NOM : ………………………………………………………………. | PRENOM :……………………………………………………………. |
| SOCIETE ou COMMUNE (si agent communal) :……………………………………………………………………………………. |
| ADRESSE :…………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| CODE POSTAL : …………………… COMMUNE : ………………………………………………………………………………………… |
| TELEPHONE : ……………………………………………………. | PORTABLE : ………………………………………………………… |
| EMAIL : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |