

Mairie de Plouay
4, Place de la Mairie
56240 PLOUAY

CADRE RESERVE A LA MAIRIE

Date de réception :

Pièces jointes :

- Demande d'aide communale complétée et signée
- Facture acquittée
- RIB ou RIP

DEMANDE D'AIDE COMMUNALE
dans le cadre du programme
de lutte contre le frelon asiatique
(destruction nids)

2019

BENEFICIAIRE (*) :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse personnelle :

Code Postal : Commune :

Téléphone fixe : Mobile :

Courriel :@

() le bénéficiaire doit être le propriétaire de la parcelle où se situe le nid*

INTERVENTION DE DESTRUCTION DU NID DE FRELON ASIATIQUE

Adresse de l'intervention (*) :

Date et heure de l'intervention :

Localisation du nid (**):

Arbre maison mur haie autre

Hauteur du nid :

Utilisation d'une nacelle : oui non

Espèce détruite :

Produit utilisé :

Devenir du nid :

(*) si différente de l'adresse personnelle du demandeur

(**) cocher la case correspondante

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné (e) :

Agissant en qualité de :

Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant dans ce dossier.

Date :

Signature du bénéficiaire

Pièces à joindre :

⇒ Imprimé de demande d'aide

⇒ Facture acquittée

⇒ RIB ou RIP