



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Direction régionale l'Alimentation,
de l'Agriculture et de la forêt

Service Régional de l'Alimentation

CHANCRE COLORE DU PLATANE DECLARATION PREALABLE DE TRAVAUX



La présente déclaration doit être adressée à la FREDON Rhône-Alpes ou à la DRAAF au plus tard 15 jours avant le début des travaux. (Art-6 de l'arrêté préfectoral de lutte contre le Chancre coloré du platane)

1 – DECLARANT

Nom prénom ou dénomination	<input type="checkbox"/> Entreprise <input type="checkbox"/> Particulier <input type="checkbox"/> Collectivité
	Personne à contacter (nom – téléphone)
Adresse	

2 – PROPRIETAIRE DES ARBRES

Nom prénom ou dénomination	<input type="checkbox"/> Entreprise <input type="checkbox"/> Particulier <input type="checkbox"/> Collectivité
	Personne à contacter (nom – téléphone)
Adresse	

3 – MAITRE D'OUVRAGE / COMMANDITAIRE DES TRAVAUX

Nom prénom ou dénomination	<input type="checkbox"/> Entreprise <input type="checkbox"/> Particulier <input type="checkbox"/> Collectivité
	Personne à contacter (nom – téléphone)
Adresse	

4 – MAÎTRE D'ŒUVRE / ENTREPRISE

Nom prénom ou dénomination	Personne à contacter (nom – téléphone)
Adresse	

5 – TRAVAUX A REALISER

EMPLACEMENT	Département : _____ Commune : _____	
	Lieu : _____	
NATURE DES TRAVAUX	<input type="checkbox"/> Abattage <input type="checkbox"/> Elimination des souches <input type="checkbox"/> Transport <input type="checkbox"/> Terrassement <input type="checkbox"/> Autres (préciser) : _____	
	LUTTE CONTRE LE CHANCRE COLORE	
	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
	<input type="checkbox"/> Désinfection	↳ Produit utilisé : _____
	<input type="checkbox"/> Dévitalisation des souches	↳ Produit utilisé : _____
<input type="checkbox"/> Destruction des déchets		
	↳ Site prévu : _____	
CALENDRIER	Date prévue pour le commencement des travaux	Durée probable