

DÉCLARATION TRIENNALE DE PIÉGEAGE

Régulation des populations d'espèces classées nuisibles sur le département
par des opérations de piégeage



DÉCLARANT

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____

Je soussigné, déclare faire procéder à la destruction d'espèces nuisibles par des
opérations de piégeage par les personnes suivantes :

PIÉGEUR

Nom : N° d'Agrément :

Prénom :

Adresse :

Période de piégeage _____ Du Au

Commune piégée et lieu-dit

Motif de la régulation

Nombre de pièges utilisés par catégorie	cat. 1	cat.2	cat.3	cat.4	cat.5
.....					

PIÉGEUR

Nom : N° d'Agrément :

Prénom :

Adresse :

Période de piégeage _____ Du Au

Commune piégée et lieu-dit

Motif de la régulation

Nombre de pièges utilisés par catégorie	cat. 1	cat.2	cat.3	cat.4	cat.5
.....					

PIÉGEUR

Nom : N° d'Agrément :

Prénom :

Adresse :

Période de piégeage _____ Du Au

Commune piégée et lieu-dit

Motif de la régulation

Nombre de pièges utilisés par catégorie	cat. 1	cat.2	cat.3	cat.4	cat.5
.....					

À le.....

Signature du déclarant

Visa du Maire