

ATTESTATION

Exploitant agricole ou forestier ne disposant pas de Certificat individuel
« décideur en entreprise non soumise à agrément » et
Faisant appel à une ETA ou à l'entraide

Je soussigné (Nom, Prénom).....

exerçant la profession d'exploitant agricole ou forestier à
(adresse) sous
le n° de SIRET, n° pacage (Exploitant agricole ou forestier individuel).....

représentant légal de (Dénomination sociale et Forme : ex.GAEC, EURL...), ayant
son siège social à (siège social), exerçant sous
le n° de SIRET, n° pacage (Exploitant agricole ou personne morale)

Atteste :

- **Ne participer ni à la définition de la stratégie de traitement, ni au choix des produits à utiliser ;**
- **Faire appel pour l'ensemble de mes travaux d'application de produits phytopharmaceutiques à :** à cocher
 - L'entreprise (Dénomination) organisme
agréé pour l'application en prestation de services de produits phytopharmaceutiques sous le numéro
d'agrément
 - L'exploitant agricole (Dénomination et forme), au titre de
l'entraide.
- **Autoriser** le tiers susvisé à retirer, en mon nom, lesdits produits qui me sont facturés directement.

Fait à, le

Signature de l'exploitant agricole ou forestier :

A COMPLETER OBLIGATOIREMENT PAR L'ETA OU L'EXPLOITANT AGRICOLE DESIGNE

Si ETA Entreprise agréée sous le numéro :

Mme/M.

dispose d'un certificat individuel

N° certificat : Date de validité :

Catégorie du certificat : DSA : Décideur en entreprise soumise à agrément
 DNSA : Décideur en entreprise non soumise à agrément
 Conseil à l'utilisation des produits phytopharmaceutiques

Mention manuscrite : bon pour acceptation de la mission, mise en œuvre de la protection des cultures et retrait des
produits

+ Cachet et Signature