

## 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