

ATTESTATION

Propriétaire de biens fonciers à usage non agricole et non forestier

ne disposant pas de Certificat individuel « décideur en entreprise non soumise à agrément »

Je soussigné (Nom, Prénom).....

représentant légal de la société RCS éventuellement

propriétaire de biens fonciers à usage non agricoles et non forestiers sis

(Adresse)..... sur la commune de

Atteste :

- **Avoir confié la gestion et la prise de l'ensemble des décisions relatives à la protection des végétaux, jusqu'à** (date de fin de la mission de gestion), à :
 - L'entreprise (Dénomination) agréée pour l'application en prestation de services de produits phytopharmaceutiques sous le numéro d'agrément
 - Autre (Nom, Prénom) (A préciser : Chargé de la gestion des espaces verts ; chef de culture ...)
- Joindre le justificatif de la qualité d'utilisateur professionnel
- **Autoriser** la personne susvisée à retirer, en mon nom, les produits qui me sont facturés directement.

Fait à, le

Signature du propriétaire foncier :

A COMPLETER OBLIGATOIREMENT PAR L'ENTREPRISE OU LA PERSONNE DESIGNEE

Si Entreprise agréée, numéro d'agrément :

OU document présenté afin d'attester de sa qualité d'utilisateur professionnel de produits phytopharmaceutiques (1)

Code NAF/APE : N°MSA s'il y a lieu :

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 gestion et de la prise des décisions relatives à la protection des végétaux et retrait des produits phytopharmaceutiques

+ Cachet et Signature