

ANNEXE b : PERTES DE FONDS SUR NOYERS

N° SIRET : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ; N° PACAGE : | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nom et prénom ou raison sociale du demandeur : _____

Nombres de noyers arrachés	Nombres de noyers redressés	ilôt *	Age de la plantation	N° de parcelle cadastrale	COMMUNE

*** Une ligne = un ilôt**

Date :

Signature :

En cas de difficulté :

04/26/60/80/27

ddt-calam@drome.gouv.fr