



ASSOCIATION DÉPARTEMENTALE DES PIEGEURS AGRÉÉS DE LA CREUSE

DEMANDE D'INTERVENTION CHEZ UN PARTICULIER

(Autre que : Agriculteur, propriétaire terrien ou forestier)

Je soussigné Mme / Mr :

Demeurant à

Commune..... Code postal.....

Téléphone..... Adresse Mail

Autorise MrPiégeur agréé

N° d'agrément

A piéger les ESOD sur Notre propriété

Les formalités administratives seront effectuées par le Piégeur .

Fait à.....Le.....

Signature du Propriétaire

Signature du Piégeur