

**DEMANDE D’INTERVENTION POUR L’ENLEVEMENT D’UN NID DE FRELONS ASIATIQUES**

***COORDONNEES DE LA PERSONNE AYANT DECOUVERT LE NID***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM :** |  |  | **Prénom :** |  |
| **Adresse :** |  |
| **Code Postal :** |  |  | **Commune :** |  |
| **Tél. Fixe :** |  |  | **Tél. portable :** |  |
| **Courriel :** |  |

***PERSONNE A CONTACTER POUR L’INTERVENTION***

*(si différente du demandeur)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM :** |  |  | **Prénom :** |  | **Téléphone :** |  |

***LOCALISATION DU NID***

|  |  |
| --- | --- |
| **Adresse :** |  |
| **Code Postal :** |  |  | **Commune :** |  |
| **Référence cadastrale :** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **La parcelle appartient-elle au demandeur ? :** | **Oui** |  | **Non** |  |
| **Si non qui est le propriétaire :** |  |

***RENSEIGNEMENTS IMPORTANTS POUR DETERMINER LES MOYENS A METTRE EN OEUVRE***

|  |  |
| --- | --- |
| **Localisation du nid (toit, arbre, …) :** |  |
| **Hauteur approximative à laquelle se situe le nid :** |  |  | **mètres :** |
| **Taille estimée du nid** |  |
| **Modalités d’accès au nid :** |  |  | **A pied uniquement** |  | **Accessible avec engin de levage (nacelle)** |

**Autres précisions éventuelles :**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Le demandeur atteste que dans le cas où le nid ne concernerait pas les frelons asiatiques, les frais seront à sa charge.

Le demandeur s’engage à autoriser les représentants de la commune et l’entreprise en charge de la destruction à pénétrer sur la propriété.

|  |  |
| --- | --- |
| **Lieu à :** |  |
| **Date :** |  |  | **Signature :** |  |