

1- Déclarant

Nom, prénom (ou Dénomination sociale pour les personnes morales) :

.....

Adresse :

.....

☎ Téléphone : ✉ Courriel :

2- Caractéristique du constat

Adresse détaillée du lieu de constat de la présence de nids de frelons asiatiques :

.....

.....

Nid situé sur le :

Domaine public – je demande l'intervention du service hygiène.

Domaine privé – je joins la facture acquittée de la destruction du nid de frelons asiatiques par un professionnel de la désinsectisation et un RIB afin d'obtenir un dédommagement partiel de la ville.

Date du constat :

3- Engagement du déclarant

Je soussigné, auteur de la présente déclaration (nom, prénom), certifie exacts les renseignements qui y sont contenus.

Date de la déclaration :

4- Cadre réservé à l'administration:

Date d'arrivée :

N° d'enregistrement :

Observations :