

Attestation « Sylviculteur »

Je soussigné Choisissez un élément. Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Agissant en tant que représentant légal de Choisissez un élément.

Intitulé Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Dont le siège social se trouve Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Enregistrée sous le numéro SIREN Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Atteste que Choisissez un élément. Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Domicilié Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

et propriétaire des parcelles forestières suivantes :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Commune | Section | Numéro | Surface en hectare |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

*Les parcelles indiquées doivent correspondre aux parcelles de la demande d’aide Sylv’ACCTES associées.*

[ ]  **Est membre de notre structure ci-dessus désignée et à jour de ses cotisations à la date de signature de la présente attestation.**

Fait à Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte., le Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Signature original et cachet de la structure