

**DÉCLARATION D'INCINÉRATION DE VÉGÉTAUX COUPÉS
Durant la période autorisée du 1^{er} octobre au 31 mai.**

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Domicilié(e) :

Agissant en qualité de : propriétaire locataire autre (à préciser) :

déclare vouloir procéder à l'incinération de végétaux coupés sur la (les) parcelles (s) désignées ci-dessous :

- lieudit :

- section : - n° cadastral

(Joindre un plan de situation)

Le : (jour)..... à : (heure) h

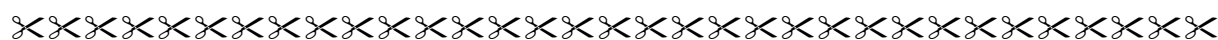
Le : (jour)..... à : (heure) h

Je certifie avoir pris connaissance des prescriptions auxquelles je devrais me soumettre qui ont été établies par arrêté préfectoral du 29 juin 2010 portant réglementation relative aux brûlages, à la prévention des incendies et à la protection de l'air.

A

Le

Signature du déclarant,



Récépissé

Le Maire de Mairé-L'Evescault accuse réception de la déclaration d'incinération de végétaux coupés présentée par M.

domicilié(e) :

Les travaux d'incinération sont prévus le :

Cette incinération sera pratiquée sous l'entière responsabilité du déclarant et dans le respect de la réglementation en vigueur.

A Mairé-L'Evescault le