

BON D'INTERVENTION — DESTRUCTION NIDS DE FRELONS ASIATIQUES

A REMETTRE AU PRESTATAIRE APRÈS INTERVENTION

FIXATION DE LA DATE D'INTERVENTION

Afin de programmer une date d'intervention, veuillez contacter :

Nom de la société : NO GUEPES 95

Date d'intervention programmée :

Téléphone : 06.09.89.34.82

Mail : noguepes95@gmail.com

(De préférence – Laisser un message si non réponse)

DEMANDEUR — LIEU D'INTERVENTION

Nom, Prénom (ou nom de la commune pour les espaces publics) :

Adresse de l'intervention :

Code postal :

Ville :

AUTORISE la CCHVO à faire procéder à la destruction d'un nid de frelons asiatiques à l'adresse indiquée



N° de téléphone du demandeur (obligatoire – utilisé pour la prise de rendez-vous et pour tout contact ultérieur relatif à l'intervention, y compris le suivi et la satisfaction) :

.....

IDENTIFICATION DU NID PAR LE PRESTATAIRE

Après examen sur site, le prestataire constate que :

☐ **Il s'agit d'un nid de FRELONS ASIATIQUES (Vespa Velutina) — la destruction est réalisée**

☐ **Il ne s'agit PAS d'un nid de frelons asiatiques — la destruction ne peut être prise en charge par la collectivité (déplacement sans intervention)**

Espèce identifiée :

L'administré est libre de faire appel à l'entreprise pour procéder à la destruction, mais cette intervention sera réglée directement par ses soins et ne pourra en aucun cas être facturée à la collectivité.

INTERVENTION RÉALISÉE

Nature du nid ☐ Primaire ☐ Secondaire	Hauteur du nid	N° BPU applicable BPU N° :
Observations :		

ATTESTATION DE RÉALISATION DE LA PRESTATION

Je soussigné, **le Demandeur**, atteste que la prestation de destruction du nid de frelons asiatiques situé à l'adresse susmentionnée a bien été déduit par le prestataire :

1^{er} Intervention — Le : **2^{ème} Intervention (le cas échéant) — Le :**

Nom et Signature du Demandeur

Signature du Prestataire effectuant l'intervention