

DECLARATION NID DE FRELONS ASIATIQUES

COMMUNE :	
Nom du Déclarant :	
Adresse où se situe le nid :	
Téléphone du déclarant :	
Mail du déclarant	

Photos du nid : OUI NON

Merci d'adresser cette déclaration accompagnée de photos à :

secretariat@vexinvaldeseine.fr

INTERVENTION :

Observations :

Signature de l'intervenant

Signature du client

CADRE RESERVE A LA CCVVS

SUIVI DOSSIER

Date réception déclaration par CCVVS :

Validation de prise en charge par la Vice- Président / Présidence :

Date demande d'intervention du prestataire :

Accusé réception du prestataire de la destruction du nid :

Facture reçue le :

Payée le :