

**Déclaration de dommages – pertes de fonds avocatiers**

Nom (ou Raison sociale) : ..... Prénom : .....

<b>Pertes de plantations pérennes ( factures obligatoires)</b>				
<b>Nature</b>	<b>Commune</b>	<b>Référence cadastrale</b>	<b>Nombre total de pieds</b>	<b>Détail du nombre de pieds perdus par âge (année de plantation)</b>
<b>Avocatiers</b>				

\*Le paiement de l'indemnité des pieds perdus s'effectuera uniquement après présentation des factures acquittées de remplacement.

\*Si vous avez déjà la facture, vous pouvez nous la transmettre.

**Fait à .....** **Le...../...../.....**

**Signature**