



Date d'entrée :

Réf.: 7/35 No.:

DEMANDE DE SUBVENTION POUR TRAVAUX FORESTIERS

Soins aux jeunes peuplements

À envoyer **avant** le commencement des travaux au :

ARRONDISSEMENT Centre Ouest 80, route de Colmar L-7766 Bissen Tel. : 26 88 68 48

Nom, Prénom du (de la) soussigné(e) :	
Rue, no :	
Code Postale, Localité, Pays :	
Téléphone / GSM :	
Fax :	
E-mail :	
Institut Bancaire Luxembourgeois :	
No compte bancaire :	IBAN LU _____

	Année	Mois	Jour	Numéro
No matricule de la sécurité sociale :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
No d'exploitation* :	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	
No assurance accident agricole* :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	- 8 0

* à remplir uniquement si vous avez une exploitation agricole

Le (La) soussigné(e) a l'honneur d'informer le Chef d'arrondissement qu'il (elle) voudrait procéder au courant de l'année 20.... aux travaux forestiers suivants (*prière de cocher ce qui convient*) :

Soins aux jeunes peuplements

sur sa propriété sise sur la Commune de (1 demande / commune)

Section	Lieu-dit	No cadastral	Surface cadastrale	Surface traitée	Hauteur des tiges

Le chantier est à localiser sur les plans joints ci-contre : - **carte topographique** au 5 000e / 10 000e
- **extrait cadastral** au 2 500e / 5 000e

Le (La) soussigné(e) prie Monsieur le Chef d'arrondissement de lui communiquer l'avis de l'Administration de la nature et des forêts, afin de pouvoir bénéficier d'une subvention prévue par la réglementation concernant les aides pour travaux forestiers.

Le (La) soussigné(e) confirme que les données ci-avant sont sincères et véritables.

....., le.....20.....
(Signature)

Référence à une autre demande :