<u>Fondement</u> : DCM de Fléac du 31/05/2021

Mairie de FLEAC
Service accueil

DISPOSITIF DE LUTTE
Contre le Frelon Asiatique

DEMANDE D'INTERVENTION ET DE PARTICIPATION

Je soussigné(e),

Nom, prénom : …….

Adresse complète : ……...

……...

Tél./Portable : ……...

Mail : ……

☐ demande l'intervention de la régie municipale pour venir à mon domicile contrôler la présence d'un nid de frelons asiatiques

☐ demande la participation financière de la Commune

☐ reconnait avoir pris connaissance du dispositif local mis en place par la délibération du CM du 31/05/2021 et déclare l'accepter

Date : …….
Signature.

Partie Réservée à la Collectivité

RDV fixé le ……... à ……H……
Agent intervenant : ……...
S'est rendu sur place le ……. et a constaté :
➔ Un nid de frelon asiatique ☐ oui
☐ non (préciser…….)
➔ Le nid est actif : ☐ oui ☐ non

En conséquence de quoi, la participation communale se justifie sous réserve du respect des conditions fixées par la délibération du Conseil Municipal du 31/05/2021

Signature de l'agent.

Fiche remise au service accueil le : ……..

☐ Réception de la copie de la facture certifiée acquittée par l'entreprise (cachet + signature) en date du ……

☐ Transmise avec la présente fiche au service comptabilité de la mairie le ……

Signature de l'agent d'accueil.