



Mairie de la Bernerie en Retz

FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT DANS LE CADRE DE LA LUTTE CONTRE LES FRELONS ASIATIQUES

A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR

IDENTITE DU DEMANDEUR

Nom :

Nom de naissance :

Prénoms :

Adresse :

Code postal Commune

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

INFORMATION RELATIVE AU(X) EMPLACEMENT(S) DU OU DES NID(S) DE FRELONS ASIATIQUES DETRUIT(S)

Adresse :

Localisation (garage, véranda, cheminée...) :

Code postal Commune

PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

Facture acquittée

RIB

Date de la demande de remboursement :

Signature du demandeur

A REMPLIR PAR LA COMMUNE

Accord de remboursement

Refus de remboursement Motif du refus :

Fait à la Bernerie-en-Retz, le

Nom et qualité du signataire :

Signature + visa