

**ATTESTATION de l'exploitant AGRICOLE ou FORESTIER ne disposant PAS de CERTIFICAT INDIVIDUEL « DECIDEUR en exploitation AGRICOLE » et faisant appel à une CUMA à laquelle il est ASSOCIE ou à un autre exploitant agricole compte de sa surface agricole**

Je soussigné ..... (Prénom) ..... (Nom),

exerçant la profession d'exploitant agricole ou forestier à ..... (adresse)  
sous le n° de SIRET ....., n° pacage ..... (Exploitant agricole ou forestier individuel)

représentant légal de ..... (Dénomination sociale), ..... (Forme : ex GAEC, EURL, etc.), ayant son siège social à ..... (Siège social), exerçant sous le n° SIREN....., n° pacage ..... (Exploitation agricole ou forestière – personne morale)

**Atteste :**

- **Ne participer ni à la définition de la stratégie de traitement, ni au choix des produits à utiliser ;**
- **Faire appel pour l'ensemble de mes travaux d'application de produits phytopharmaceutiques à :**  
La CUMA..... Dénomination dont je suis associé.  
Je joins la preuve de mon adhésion pour le matériel concerné par le traitement ;  
  
L'exploitant agricole ..... Dénomination et forme , ma surface agricole utile étant inférieure à celle définie à l'avant-dernier alinéa de l'article L.732-39 ;
- **Autoriser** le tiers susvisé à retirer, en mon nom, lesdits produits qui me sont facturés directement.

Fait à ....., le .....

Signature de l'exploitant agricole

**Cadre réservé au tiers désigné :**

Mme/M. ....

dispose d'un certificat individuel

N° certificat : .....

Catégorie du certificat :

Décideur en exploitation agricole

*Mention manuscrite : bon pour acceptation de la mise en œuvre de l'ensemble des travaux d'application de produits phytopharmaceutiques et retrait des produits*

Cachet et signature :