

**ATTESTATION d'un PROPRIETAIRE de biens fonciers à usage NON AGRICOLE
et NON FORESTIER ne disposant PAS de CERTIFICAT INDIVIDUEL
« DECIDEUR »**

Je soussigné (Prénom) (Nom),
représentant légal de la société RCS éventuellement ,
propriétaire de biens fonciers à usage non agricoles et non forestiers sis (Adresse)
sur la commune de

Atteste :

- **Avoir confié la gestion et la prise de l'ensemble des décisions relatives à la protection des végétaux**, jusqu'à (date de fin de la mission de gestion), à :

L'entreprise Dénomination, agréée pour
l'application de produits phytopharmaceutiques en prestation de services dont le
numéro d'agrément est le

Autre : (Prénom) (Nom)..... (A préciser : Chargé de la
gestion des espaces verts ; chef de culture ...)

- **Autoriser** la personne susvisée à retirer, en mon nom, les produits qui me sont facturés
directement.

Fait à, le

Signature du propriétaire foncier

Cadre réservé au tiers désigné :

Si Entreprise agréée : numéro d'agrément :

Mme/M.

dispose d'un certificat individuel N° certificat :

Catégorie du certificat :

- Décideur en travaux et services
- Décideur en exploitation agricole
- Appicateur en collectivité territoriale
- Conseil (activité travaux et services)

Mention manuscrite : *bon pour acceptation de la gestion et de la prise
des décisions relatives à la protection des végétaux et retrait des
produits phytopharmaceutiques.*

Cachet et signature :