MANDAT

(Important : un exemplaire de ce mandat doit être dûment rempli et signé par chaque ayant droit du terrain sur lequel porte la demande d'autorisation de défrichement : qu'il soit propriétaire, copropriétaire, indivisaire, nu-propriétaire ou usufruitier).

Je soussigné(e) :

Nom et prénom ou Raison sociale (1) :

Date et lieu de naissance (2) : ou Numéro de Siret (3) :

Adresse :

Code postal : Ville :

(1) Nom et prénom du représentant légal ou de la personne habilitée.
(2) Si l'ayant droit est une personne physique.
(3) Si l'ayant droit est une personne morale (collectivité, entreprise).

ayant droit sur le(s) terrain(s) cadastré(s) suivant(s) :

- Commune(s) :
- Section(s) et numéro(s) de parcelle(s) :

donne mandat à :

Nom et prénom ou Raison sociale (1) :

Date de naissance et lieu (2) : ou Numéro de Siret (3) :

Adresse :

Code postal : Ville :

(1) Nom et prénom du représentant légal ou de la personne habilitée.
(2) Si le mandataire est une personne physique.
(3) Si le mandataire est une personne morale (collectivité, entreprise).

Pour déposer une demande d'autorisation de défrichement sur ce terrain.

Nous certifions avoir tous deux pris connaissance que **le mandataire ainsi désigné sera le demandeur et le bénéficiaire de l'éventuelle autorisation de défrichement délivrée sur ce terrain et sera redevable en conséquence des conditions liées à l'autorisation de défrichement** (notamment, l'exécution de travaux compensatoires ou le versement d'une indemnité équivalente au fonds stratégique de la forêt et du bois) en vertu de l'article L.341-6 du Code Forestier.

Fait à ..... le .....

Signature de l'ayant droit :

Signature du mandataire (demandeur de l'autorisation de défrichement) :