

# 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) : Monsieur Didier BREMOND, Président de la Communauté d'Agglomération de la Provence Verte

Date et lieu de naissance (2) : \_\_\_\_\_ ou Numéro de Siret (3) : 200 068 104 00013

Adresse : 154 Route départementale 554  
Quartier de Paris

Code postal : 83 170

Ville : BRIGNOLES

(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) : BRIGNOLES
- Section(s) et numéro(s) de parcelle(s) : BW n° : 211, 208  
BS n° : 328, 339, 340

## **donne mandat à :**

Nom et prénom ou Raison sociale (1) : SCCV LOG SUN représenté par M.Cédric GUYOT

Date de naissance et lieu (2) : / / \_\_\_\_\_ ou Numéro de Siret (3) : 835 114 596 00025

Adresse : 36 avenue Hoche

Code postal : 75 008

Ville : Paris

(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 ...BRIGNOLES..... le .....28/09/2021.....

## **Signature de l'ayant droit :**

*Le mandataire(2),  
et/ou futur bénéficiaire  
GUYOT Cédric  
Lu et approuvé,*

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

