



Direction Départementale de la Protection des Populations –  
Mission « Santé, Protection Animale et Environnement »

## DEMANDE DE CREATION D'UN NUMAGRIT

NOM PRENOM.....

DOMICILE : .....

ACTIVITE CONCERNEE : .....

Demande la création d'un NUMAGRIT.

Je, soussigné(e), atteste sur l'honneur ne pas céder, à titre gratuit ou onéreux de miel à un tiers, hors cadre familial, conformément à l'arrêté du 5 juin 2000.

A.....LE.....  
SIGNATURE

---

Votre demande doit être accompagnée de :

- une copie de votre pièce d'identité, recto verso
- un justificatif de domicile si l'adresse indiquée sur votre pièce d'identité est différente de celle que vous déclarez

*A renvoyer à :*  
**PREFECTURE DU VAR**  
*Direction Départementale de la Protection des Populations*  
*Mission « Santé, Protection Animale et Environnement »*  
*Boulevard du 112<sup>ème</sup> Régiment d'Infanterie CS 31209*  
*83070 TOULON CEDEX*

-----  
**ATTENTION**

**CE NUMERO NUMAGRIT SERA ADRESSE DIRECTEMENT AU GDS CHEPTEL,**  
**70 AV DU PRESIDENT WILSON, 83550 VIDAUBAN**  
PAR LA DIRECTION DEPARTEMENTALE DE LA PROTECTION DES POPULATIONS