

Déclaration préalable d'opération de Fumigation Denrées Locaux

Conformément à l'arrêté du 4 août 1986 relatif à l'emploi des fumigants en agriculture et aux conditions particulières de délivrance et d'emploi du phosphore d'hydrogène.

1- PERSONNE OU ENTREPRISE DE TRAITEMENT AGREEE

Nom :

Adresse :

.....

Tél : Mel :

2- OPERATEUR(S) CERTIFIE(S)

Nom(s) et prénom(s) :

3- OPERATION DE FUMIGATION DES DENREES – DES LOCAUX

Nom du détenteur des Denrées – des Locaux :

Adresse précise de fumigation:

.....

Nature des Denrées traitées :

Poids - Volume des Denrées – des Locaux :

Date début prévue de l'opération :

Durée du traitement :

Concentration en grammes / m3 :

Motif du traitement :

**Cette déclaration de fumigation doit parvenir au SRAL Auvergne Rhône Alpes
à l'adresse mel ci-dessous,
au moins 3 jours ouvrables avant la date de l'opération :**

ph3.draaf-auvergne-rhone-alpes@agriculture.gouv.fr