

## DEMANDE D'AUTORISATION DE FAUCHE AVANCÉE

### CONTEXTE

Cadre	
Description et but de la demande	
Période prévue de l'intervention	
Personne de contact et téléphone	

### DONNEES DES PARCELLES

	PARCELLE SOURCE	PARCELLE RECEVEUSE
Commune		
Nom parcelle		
Surface		
Surface prélevée		
Type de surface (Q1/Q2/réseau/inventaire & n°/RN)		
N° d'exploitation		
Nom & Prénom de l'exploitant		

Par leur signature, les services concernés donnent l'autorisation pour la fauche avancée des parcelles ci-dessus valable pour l'année : \_\_\_\_\_

Sous les conditions suivantes : \_\_\_\_\_

	Date	Signature
Responsable de la demande :		
DGAV		
DGE-Biodiversité et paysage		