

DEMANDE que l'autorisation de destruction soit établie aux personnes suivantes :

	Titulaire	Ayant droit 1	Ayant droit 2
NOM			
PRENOM			
DATE DE NAISSANCE			
ADRESSE			
CODE POSTAL COMMUNE			
TELEPHONE			
COURRIEL			
N° permis de chasser			
N° validation			
N° assurance			

considérant le caractère pathogène et contagieux du virus Covid-19 et la nécessité de limiter les déplacements et regroupements de personnes pour lutter contre sa propagation, j'ai bien noté que **chaque tireur sera dans l'obligation de se rendre seul sur ces parcelles.**

Je m'engage à mettre en œuvre, ou faire mettre en œuvre par la (ou les) personnes désignées ci-dessus, les mesures administratives de destruction conformément aux modalités qui seront prescrites par la Direction départementale des territoires du Loir-et-Cher dans mon autorisation.

Je m'engage à informer les mairies concernées de la tenue de mes opérations de destruction

Je m'engage à transmettre à la Direction départementale des territoires du Loir-et-Cher un compte-rendu dans les conditions qui seront fixées dans mon autorisation.

Fait à _____, le _____

Signature :