

**Demande d'autorisation individuelle
de destruction de sangliers causant des dégâts significatifs aux parcelles agricoles
pendant la période de lutte contre la propagation du virus Covid-19**

DEMANDEUR en qualité d'exploitant agricole : Je soussigné (Nom-prénom) :	
Adresse :	
Code postal – Commune :	
N° téléphone (fixe / portable)	
Adresse électronique	

Désignation de l'exploitation agricole	
Numéro Pacage	

atteste sur l'honneur subir des dégâts significatifs causés par des sangliers

sur les parcelles agricoles (cultures ou prairies) que j'exploite, désignées ci-dessous :

	Commune	Lieu-dit	N° parcelle cadastrale ou n° ilot PAC	Superficie (ha)	Nature (culture ou prairie)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

(Compléter sur papier libre si la demande porte sur plus de 8 parcelles)

déclare être détenteur du droit de destruction des animaux susceptibles d'occasionner des dégâts sur les territoires concernés par la présente demande ou avoir reçu l'accord écrit du détenteur

déclare être détenteur du droit de chasse sur les territoires concernés par la présente demande ou avoir reçu l'accord écrit du détenteur

DEMANDE que l'autorisation de destruction soit attribuée à la personne suivante :

Qualité	Tireur désigné
Nom	
Prénom	
Date et lieu de naissance	
Adresse	
Commune	
N° de téléphone	
Adresse électronique	
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 **le 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 personne désignée ci-dessus, les mesures administratives de destruction conformément aux modalités qui seront prescrites par la Direction départementale des territoires de l'Indre dans mon autorisation.

Je m'engage à transmettre à la Direction départementale des territoires de l'Indre, un compte-rendu dans les conditions qui seront fixées dans mon autorisation.

Fait à _____, le _____

Signature du demandeur :

Partie réservée à l'administration	
Document reçu le :	Avis favorable le :
N° enregistrement de la demande : 2020-sangliers -	

**Formulaire à adresser uniquement à : ddt-satr@indre.gouv.fr
ou à défaut, en cas d'impossibilité, par courrier à :**

**Direction départementale des territoires de l'Indre - CS 60616 - Cité administrative – Boulevard
George Sand - 36020 Châteauroux cedex - Tél : 02 54 53 20 36**