



**DRAAF Bretagne – SRAL**  
15 Avenue de Cucillé – 35047 Rennes Cédex 9  
tél : 02 99.28.21.33 - fax : 02 99 28.21.96 - mél : sral.draaf-bretagne@agriculture.gouv.fr

**DEMANDE D'AUTORISATION DE SEMIS ET PLANTATIONS PAR DEROGATION  
DE PLANTES SENSIBLES AU FEU BACTERIEN (AUBEPINE) INTERDITES PAR L'ARRETE  
DU 12 AOUT 1994**

*A adresser au SRAL 3 mois avant la date prévue des semis, 4 mois avant la date prévue de plantation.*

**I- DOSSIER ADMINISTRATIF**

Etablissement demandeur : .....  
Adresse : .....  
.....  
.....

Catégorie :

- Arboriculteur
- Pépiniériste (Précisez votre numéro d'immatriculation .....)
- Autre (Précisez).....

**ENGAGEMENT**

Je soussigné, ..... agissant en tant que .....  
m'engage à appliquer les recommandations prescrites par les agents de la Protection des Végétaux et à détruire le matériel végétal désigné ci-dessus si ce dernier était reconnu contaminé par le feu bactérien.

Fait à, ..... le, .....  
(signature)

**Cadre réservé à l'administration**

**AVIS D.R.A.A.F.-S.R.A.L**  Favorable  Défavorable  
(cf. note ci-jointe)

Le Chef du Service Régional de l'Alimentation

**AUTORISATION**  Acceptée avec suivi ultérieur par S.R.A.L.  Refusée  Report du dossier

Date : P/ le Ministère de l'Alimentation, de l'Agriculture et de la Pêche  
Valable jusqu'au :  
N° d'ordre

## II-DOSSIER TECHNIQUE

### 1) Végétaux

Type de végétal :

Genre(s) :

Scions

Greffons

Espèce(s) :

Autre (précisez) : .....

<i>Variétés- Cultivars</i>	<i>Nombre de plants</i>	<i>Surfaces correspondantes</i>	<i>Date d'implantation prévue</i>

Pour les semis, durée prévue de la culture :

### 2) Lieu d'implantation des végétaux

Commune : .....

Référence cadastrale : .....

### 3) Origine des végétaux

Etablissement fournisseur des plants : .....

Numéro d'immatriculation : .....

France

CE (précisez) : .....

Pays- tiers (précisez) : .....