

DECLARATION DU TAUX DE MANQUANT

Identité de l'opérateur

Raison sociale de l'entreprise :

N° CVI :

Adresse siège social :

Code Postal – Commune :

Garder une copie en cas de contrôle.

Campagne concernée :

| Commune de la parcelle | Lieu-dit | Réf. cadastrale | Cépage | Surface plantée (ha) | % de manquants estimés |
|---------------------------|----------|--------------------|--------|-------------------------|------------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Date :/...../.....

Signature et cachet de l'entreprise