

Démarche : Déclaration préalable d'opération de fumigation - DRAAF Occitanie

Organisme : SRAL - cellule Agréments

Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Etablissement SIRET	<input type="text"/>
Dénomination	<input type="text"/>
Forme juridique	<input type="text"/>

Formulaire

Cette déclaration doit parvenir au Service Régional de l'Alimentation au moins 3 jours ouvrables avant la date de l'opération (24 heures pour la fumigation taupes).

ATTENTION : Seules les questions en lien direct avec votre déclaration de fumigation déposée sur le site seront traitées par messagerie interne.

Données personnelles

Je consens à ce que l'administration exploite mes données personnelles afin d'instruire ma demande et d'effectuer des suivis statistiques.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

DEPARTEMENT DU LIEU DE FUMIGATION (uniquement pour la région Occitanie)

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ 09 – Ariège

☐ 11 – Aude

☐ 12 – Aveyron

☐ 30 – Gard

☐ 31 – Haute-Garonne

☐ 32 – Gers

☐ 34 – Hérault

☐ 46 – Lot

☐ 48 – Lozère

Déclaration préalable d'opération de fumigation - DRAAF Occitanie

- ☐ 65 – Hautes-Pyrénées
- ☐ 66 – Pyrénées-Orientales
- ☐ 81 – Tarn
- ☐ 82 – Tarn et Garonne

Identification de l'entreprise

Nom du déclarant

Prénom du déclarant

Téléphone de l'entreprise

Adresse mail de l'entreprise

N° certificat d'agrément annuel (arrêté 1986)

N° agrément de l'année en cours

(exemple : MPxxxxT22 pour Midi Pyrénées/Taupe/année 2022)

Opérateur(s) Certifié(s)

Identification

Nom

Prénom

N° du Certificat de Qualification Technique (CQT), taupes ou denrées et locaux

Exemple de CQT : MP22Txxxx pour Midi Pyrénées/année 2022/Taupe/N°ordre

Date de fin de validité du CQT

Nom

Prénom

N° du Certificat de Qualification Technique (CQT), taupes ou denrées et locaux

Exemple de CQT : MP22Txxxx pour Midi Pyrénées/année 2022/Taupe/N°ordre

Déclaration préalable d'opération de fumigation - DRAAF Occitanie

Date de fin de validité du CQT

Nom

Prénom

N° du Certificat de Qualification Technique (CQT), taupes ou denrées et locaux

Exemple de CQT : MP22Txxxx pour Midi Pyrénées/année 2022/Taupe/N°ordre

Date de fin de validité du CQT

Type de fumigation

Indiquez le type de fumigation

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Fumigation de denrées

☐ Fumigation taupes

☐ Fumigation d'un local (ou d'un navire)

Fumigation (commune et lieu de fumigation, entreprise bénéficiaire)

Nombre de communes

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ 1

☐ 2

☐ 3

Commune et Lieu de fumigation - Entreprise bénéficiaire (1)

Adresse du chantier (avec lieu-dit) (1)

Nom ou raison sociale de la structure bénéficiaire (1)

(ou nom du navire)

Commune et Lieu de fumigation - Entreprise bénéficiaire (2)

Adresse du chantier (avec lieu-dit) (2)

Déclaration préalable d'opération de fumigation - DRAAF Occitanie

Nom ou raison sociale de la structure bénéficiaire (2)

Commune et Lieu de fumigation - Entreprise bénéficiaire (3)

Adresse du chantier (avec lieu-dit) (3)

Nom ou raison sociale de la structure bénéficiaire (3)

Fumigation (dates, fumigant)

Date de début de l'opération

Date de fin de l'opération

Nature du gaz utilisé

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Phosphure d'hydrogène (PH3)

☐ Fluorure de sulfuryle (SO2F2)

N° AMM du fumigant

N.B.

Une déclaration est à faire pour chaque chantier d'une durée de moins de 5 jours. Les applications de PH3 doivent être enregistrées dans le registre des traitements phytosanitaires (exploitations agricoles) ou dans le cahier de traitements (autres applicateurs)

Fumigation taupes

Type de culture

Surface

(m2 ou ha) : à préciser ci-dessous

Unité de la surface

Préciser l'unité : m² ou Ha

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ m2

☐ Ha

Fumigation de denrées

Motif du traitement (denrées)

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Désinsectisation

☐ Exigences réglementaires

Pour une désinsectisation, préciser l'espèce ciblée

Nature des denrées

Poids des denrées (en Tonnes)

Volume de l'enceinte (m3)

Dose de la spécialité commerciale

(g/m3 ou g/T) : à préciser ci-dessous

Unité de la dose de la spécialité commerciale

Préciser l'unité : g/m3 ou en g/T

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ g/m3

☐ g/T

Quantité totale (en g) de la spécialité commerciale utilisée

Fumigation d'un local fixe ou d'un navire

Motif du traitement (local fixe ou navire)

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Désinsectisation

☐ Exigences réglementaires

Pour une désinsectisation, préciser l'espèce ciblée

Nature du local

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Fixe

☐ Navire

Déclaration préalable d'opération de fumigation - DRAAF Occitanie

Volume du local (en m3)

Dose de la spécialité commerciale utilisée en g/m3

Quantité totale de la spécialité commerciale utilisée en g

information importante

vous avez utilisé une démarche dématérialisée. La validation du formulaire vaut signature.

Engagement

En validant ce formulaire, je m'engage sur la véracité des informations transmises.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non