

VOTRE COLLECTIVITÉ 2013

Code Client : Métier : Collectivité/EV

Nom :

Adresse :

Complément d'adresse :

Code-postal : Commune :

Téléphone : Fax :

E-mail entreprise :

Site web :

Personnes mandatées par la collectivité en 2013

Merci de remplir la ou les case(s) à cocher

Nom : Fonction : Portable : Certiphyto n° Date de validité :	Prénom : E-mail :	<input type="checkbox"/> Mandataire <input type="checkbox"/> Délégué enlèvement <input type="checkbox"/> Délégué réception
Nom : Fonction : Portable : Certiphyto n° Date de validité :	Prénom : E-mail :	<input type="checkbox"/> Mandataire <input type="checkbox"/> Délégué enlèvement <input type="checkbox"/> Délégué réception
Nom : Fonction : Portable : Certiphyto n° Date de validité :	Prénom : E-mail :	<input type="checkbox"/> Mandataire <input type="checkbox"/> Délégué enlèvement <input type="checkbox"/> Délégué réception
Nom : Fonction : Portable : Certiphyto n° Date de validité :	Prénom : E-mail :	<input type="checkbox"/> Mandataire <input type="checkbox"/> Délégué enlèvement <input type="checkbox"/> Délégué réception
Nom : Fonction : Portable : Certiphyto n° Date de validité :	Prénom : E-mail :	<input type="checkbox"/> Mandataire <input type="checkbox"/> Délégué enlèvement <input type="checkbox"/> Délégué réception

Si autres personnes mandatées, merci de nous faire parvenir une fiche complémentaire.

PJ : ____ copie(s) CERTIPHYTO

