

DECLARATION PREALABLE D'OPERATION DE FUMIGATION AU BROMURE DE METHYLE

A faxer à la DRAF-SRPV de Midi Pyrénées, au fax n° 05.61.10.62.72, trois jours ouvrables avant le traitement

<u>Entreprise de traitement agréée :</u> (nom, adresse, tel)	
<u>Opérateurs certifiés</u>	
<u>Nom et adresse du chantier de fumigation</u>	
<u>Date prévue de l'opération</u> Et heure de mise sous gaz	
<u>Nature du gaz utilisé</u>	BROMURE DE METHYLE
<u>Volume de l'installation spécialisée</u>	
<u>Type d'installation</u>	- Bâche <input type="checkbox"/> - Conteneur <input type="checkbox"/> <u>Numéro</u> :
<u>Dose en g/m3 prévue</u>	
<u>Durée du traitement</u>	
<u>Motif du traitement</u> (cocher et compléter la case correspondante)	
Usage critique : <input type="checkbox"/> (usage à préciser)	
Quarantaine Import : <input type="checkbox"/> (référence de la demande officielle à préciser)	
Quarantaine Export : <input type="checkbox"/> NIMP15 <input type="checkbox"/> exigences phytosanitaires export (produit/pays de destination à préciser)	