

**DEMANDE DE TRANSFERT
D'AUTORISATION DE DEFRICHEMENT**

Je soussigné(e)

Nom et prénom ou Raison sociale (1) :

Adresse :

Code postal, Ville :

(1) Nom et prénom du représentant légal ou de la personne habilitée :

Bénéficiaire de l'autorisation de défrichement :

- *Arrêté préfectoral numéro*.....
- *En date du*
- *Section(s) et numéro(s) de parcelle(s) concernée(s)*.....

Souhaite la transférer au nouveau bénéficiaire ci-dessous :

Nom et prénom ou Raison sociale (2) :

Adresse :

Code postal, Ville :

(2) Nom et prénom du représentant légal ou de la personne habilitée :

Je déclare qu'une des conditions subordonnant l'autorisation (obligation de compensation) :

- A été accomplie
- N'a pas encore été accomplie

Nous certifions avoir tous deux avoir pris connaissance que le nouveau bénéficiaire de l'autorisation de défrichement sera redevable en conséquence de l'obligation de compensation afférente si aucune des conditions précisées dans l'arrêté préfectoral n'a encore été accomplie.

Fait à *le*

Signature de l'ancien bénéficiaire

Signature du nouveau bénéficiaire