

Numéro intervention	
Cadre réserve au service instructeur	

Demande d'autorisation pour tirs d'effarouchement de vautours fauves - 2017

Réception de la demande

Date : Heure :

Demande enregistrée par (nom/prénom) :

DDT/SER DDT/Cadre de permanence

Identité du demandeur

Monsieur Madame

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. :/...../...../...../..... Portable :/...../...../...../.....

Contexte de la demande

Nom de l'éleveur :

Commune de l'intervention :

Lieu-dit :

Nature du cheptel : Ovin Caprin Bovin Equin

Nombre d'animaux composant le cheptel :

Vautours fauves encore présents : Oui Non

Nombre de vautours fauves présents estimé :

Proximité immédiate d'un bâtiment d'élevage ou d'un espace clôturé : Oui Non

Comportement des vautours fauves :

En vol

En train de consommer une carcasse

Posés → Distance par rapport au cheptel : moins de 200 mètres plus de 200 mètres

Autres espèces présentes :

Observations du demandeur

.....
.....
.....
.....

(signature)



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
PRÉFECTURE DE L'ARIÈGE

**Suite donnée à la demande d'autorisation
de tirs d'effarouchement de vautours fauves**

Décision :

- Autorisation
- Refus (*préciser le motif dans la rubrique "observations"*).

Intervenant sollicité :

- Personne habilité
Nom/prénom :
- Louveterie
Nom/prénom du lieutenant de louveterie :
- Office national de la chasse et de la faune sauvage
Nom/prénom de l'agent :

Observation :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Le/...../..... à ... h

(signature)