



RECONSTITUTION DU CHEPTEL APICOLE



Fiche de demande de paiement

A renvoyer à : *GIE Elevage Filière Apicole*
9 rue André Brouard CS 70510
49105 ANGERS Cedex 02

Immatriculation apiculteur :

Année 2018

Numéro de dossier

Nom ou raison sociale du demandeur :

Adresse du siège social:.....
.....

Nom Prénom du responsable du dossier:.....

Téléphone: Télécopie: Courriel:

- Je demande à percevoir l'aide régionale 2018 pour la reconstitution de cheptel,
- Je certifie avoir renouvelé l'ensemble des colonies perdues dans le courant de la présente saison,
- Je déclare accepter et faciliter les contrôles et respecter les obligations prescrites par l'autorité administrative pour vérifier le bien-fondé des présentes demandes,
- J'atteste sur l'honneur que je ne bénéficie pas des aides spécifiques de l'état pour la reconstitution de cheptel apicole (France AGRIMER) pour 2018.

Fait à, le.....

Signature du contractant

à remplir par le GIE ELEVAGE

Demande déclarée éligible (Nb de pertes supérieur à 20%, documents fournis attestant l'auto-renouvellement)

pour un montant d'aide de: _____ euros

Réservé à la filière apicole du GIE ELEVAGE

Date Arrêté : / / 20

Numéro d'Arrêté:.....