

-----  
COMMUNE DE  
**KERBACH**



## DECLARATION D'INCINERATION DE VEGETAUX - CHAUMES

**Déclarant :**

**Adresse :**

**Lieudit de l'incinération :**

**Section :**

**Numéros :**

**Surface :**

**Date prévue** (reportée en fonction de la météo) :

Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance de l'arrêté préfectoral.

à KERBACH le

signature du déclarant

Enregistré et transmis à la D.D.A.  
au CPI de Kerbach  
au Centre de Secours de Forbach

Le Maire :