



DIRECTION RÉGIONALE DE L'ALIMENTATION, DE L'AGRICULTURE ET DE LA FORÊT
NOUVELLE-AQUITAINE

Demande de duplicata du certificat individuel professionnel pour l'utilisation des produits phytopharmaceutiques

Identité de l'utilisateur

Madame

Monsieur

Nom de naissance :

Nom d'usage * :

Prénoms * :

Date de naissance * :à* :

Adresse mail de l'utilisateur *

.....@.....

Certificat individuel obtenu

Cocher la case correspondant à l'intitulé du certificat :

Dispositif V1 (avant le 01/10/2016)

Demandes en ligne saisies sur service-public.fr avant le 15/11/2016

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> OPEA (opérateur en exploitation agricole) | <input type="checkbox"/> OPTS (opérateur en travaux et service) |
| <input type="checkbox"/> DEA (décideur en exploitation agricole) | <input type="checkbox"/> DTS (décideur en travaux et service) |
| <input type="checkbox"/> AOCT (applicateur opérationnel en collectivité territoriale) | <input type="checkbox"/> MISE EN VENTE, VENTE produits grand public |
| <input type="checkbox"/> ACT (applicateur en collectivité territoriale) | <input type="checkbox"/> MISE EN VENTE, VENTE produits professionnels |
| <input type="checkbox"/> CONSEIL | |

Pour les certificats dans le cadre du dispositif V2 (demandes en ligne saisies sur service-public.fr après le 15/11/2016), aucun duplicata ne pourra être délivré par la DRAAF

Signature attestant de l'exactitude de informations mentionnées ci-dessus

Fait àle

signature *:

Adresse où transmettre la demande



certiphyto.draaf-nouvelle-aquitaine@agriculture.gouv.fr

ou

DRAAF Nouvelle-Aquitaine

Service Régional de la Formation et du Développement

site de Bordeaux

2 rue Jules FERRY / Cité Administrative

33000 BORDEAUX

* CHAMPS OBLIGATOIRE