

DEMANDE D'ANNULATION OU DE MODIFICATION DU CONTINGENT

POUR L'ANNÉE : _____

IDENTIFICATION DU PRODUCTEUR

NOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ TÉL. : _____

LOT(S): _____ RANG(S): _____ CANTON(S): _____

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Je désire **annuler** ma demande de contingent

Je désire **diminuer** ma demande de contingent

ESSENCES: _____ VOLUME À CONSERVER: _____

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Je désire **augmenter** ma demande de contingent

ESSENCES: _____ VOLUME DEMANDÉ
EN SURPLUS: _____

_____	_____
_____	_____

En foi de quoi, les parties ont signées à : _____ le : _____

Propriétaire ou Acquéreur du droit de coupe : _____

Représentant de l'Office : _____