** DEMANDE D’INCINERATION DE VEGETAUX COUPES**

**PAR DES PARTICULIERS**

Je soussigné …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…….

Nom : ……………………………………………………………………………….Prénom :………………………………………………………………..……

Adresse ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………..

Téléphone :……………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………….

Dans l’impossibilité d’acheminer les déchets verts de mon jardin vers une déchetterie ou d’utiliser un système de

compostage, demande l’autorisation de les brûler sur place en dérogation de l’articler 84 du règlement sanitaire

départemental.

Volume à incinérer :………………………………………………………………………………………..………………………………………………….……

Date prévue d’incinération……………………………………………………………......................................................................

Adresse de l’incinération si différente de l’adresse ci-dessus :……………………………………………………..............................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Je m’engage**

**A respecter les prescriptions suivantes :**

* Absence de risque de gêne et d’insalubrité vis-à-vis du voisinage, distance minimum de 50 mètres
* Utilisation d’un dispositif clos (incinérateur de jardin ou équivalent),
* Respect des périodes du 1ER octobre au 31 mai
* S’informer de la vitesse du vent ainsi que du classement éventuel de la journée en risque particulier,
* Présence d’un moyen d’extinction approprié à proximité immédiate (arrosoir, tuyau d’arrosage),
* Surveiller en permanence les foyers jusqu’à extinction complète.

**Signature du déclarant Monsieur Jean-François RENOUX**

 (Date, signature) Maire de la commune

 🞎 accorde la dérogation demandée

 Du …………………………………………………au

 *(Régime déclaratif en période autorisée du 01/10 au 31 mai inclus)*

🞎Refuse la dérogation pour le motif suivant :

 Fait le à

Original à conservé par le requérant pour présentation lors de contrôle, copie pour archivage Mairie