

Annexe 1- b - Pertes de fonds – Prairies

N° SIRET : _____ ; N° PACAGE : _____

Nom et prénom ou raison sociale du demandeur : _____

Mode de production :
 Conventionnel
 AB

N° d'ilot et de parcelle (PAC2022)	Localisation (commune)	Couvert lors du sinistre (été 2022)	Date d'implantation initiale du couvert	Surface de la parcelle			Surface re-semée			Surface Sursemée			Date du re-semis et/ou sursemis	Nature intervention	Fournisseur	N° facture	Montant hors taxe (€)	Date d'émission facture	Date d'acquie ttement de la facture	Commentaire éventuel	
				ha	a	ca	ha	a	ca	ha	a	ca									
TOTAL																					

Date :

Signature :