

FICHE DE SUIVI Nid de cigognes Problématique

Date de prise de contact : Dossier suivi par :
Coordonnées du demandeur :
Adresse:
Tél. :
Email:
Localisation du nid problématique :
Description de la situation :
Photos en annexe
Expertise de dangerosité : Intervention nécessaire : Oui On en urgence : Oui On Prestataire : Date :
Prestataire : Date :
Conclusions :
Photos en annexe
Expertise du stade de la nidification :
Réalisée par : Date :
Conclusions :
Photos en annexe
_
Intervention sur le nid : Date :
Prestataire :
Trestataire.
Description de l'intervention :
Suppression du nid Allégement du nid Renforcement du support Autre, préciser
Précisions :
Photos en annexe
Système anti-retour : Date de mise en place :
Prestataire:
Description:
Photos en annexe



FICHE DE SUIVI Nid de cigognes Problématique

Mesure compensatoire :
Date de mise en place :
Prestataire :
Description:
Photos en annexe
Plan de localisation du nid supprimé et de la mesure compensatoire en annexe
Remarques :
Suivi sur un an :