

Raison Sociale :

NOM : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Tél. : Portable :

Fax : E-mail :

N° SIRET : n° TVA : Code APE :

Structure de rattachement :

Lieu du contrôle souhaité : Silo Concession Sur exploitation Autre (à préciser)

Matériel :

- Type** Grandes cultures Pulvérisateur Pendillard
 Bineuse Pneumatique
 Planteuse Vigne Pneumatique face / face
 Semoir Turbine
 Broyeur Canon
 Rampe localisée Rampe désherbage
 Station de semence
 Traitement des grains Arboriculture
 Autre
 Matériel d'expérimentation motorisé

Marque : **Modèle** :

Porté Traîné Automoteur

Année : **Capacité** : **Largeur** : M (grandes cultures)
 Nb rangs (vigne)

Régulation : Aucune D.P.M. D.P.A. D.P.A.E.

	Marque	Référence	Type	Couleur	Débit à 3 bars
Buses à contrôler					

Facultatif

Jeu de buses supplémentaire à contrôler :
 (Indiquer nombre)

Observations :

Fait à :

Signature :

Le :