

Date de réception :
Numéro d'enregistrement :



GARDIEN
DE L'ÉQUILIBRE
FORESTIER

FORMULAIRE DE DÉPÔT DE RÉCLAMATION AUPRÈS DE PEFC GRAND EST

INFORMATIONS CONCERNANT LE PLAIGNANT

Raison sociale :

Nom/Prénom :

Adresse :

.....

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Adresse e-mail :

ÊTES-VOUS ENGAGÉ(E) DANS LA CERTIFICATION PEFC ?

OUI Si oui, indiquez votre n° d'adhérent :

NON

Si oui, êtes-vous ?

Propriétaire forestier

Exploitant forestier

Entrepreneur de travaux forestier

Entreprise

Autre (préciser) :

INFORMATIONS CONCERNANT VOTRE RÉCLAMATION

VOTRE RÉCLAMATION PORTE SUR :

Une décision ou une activité de PEFC Grand Est dans le cadre de l'accomplissement de ses missions.

Date et lieu des faits¹ :

Identité de(s) personne(s) physique(s) et/ou morale(s) mise(s) en cause :

.....

Le défaut de respect d'une ou plusieurs règles du schéma français de certification forestière PEFC :

par PEFC Grand Est

par un adhérent de PEFC Grand Est

Date et lieu des faits¹ :

Identité de(s) personne(s) physique(s) et/ou morale(s) mise(s) en cause :

.....

¹ Pour être recevable, la réclamation doit être déposée auprès de PEFC Grand Est dans les deux mois suivants la décision ou la mesure contestée

* cochez la case correspondante

