

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 faits<sup>1</sup> : .....

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 faits<sup>1</sup> : .....

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

.....

<sup>1</sup> 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

