

## ANNEXES

## ANNEXE I

**Attestation sur l'honneur du bénéficiaire de l'action d'économie de produits phytopharmaceutiques**

## CERTIFICATS D'ÉCONOMIE DE PRODUITS PHYTOPHARMACEUTIQUES

## Attestation sur l'honneur

*Document à compléter de façon lisible et de préférence en majuscules.*

*Les champs précédés d'un astérisque (\*) sont obligatoires.*

(\*) Numéro de l'action standardisée d'économie de produits phytopharmaceutiques réalisée : [tel que publié dans l'arrêté définissant l'action standardisée d'économie de produits phytopharmaceutiques concernée]

(\*) Référence commerciale, variété, nom de la certification ou nom de la prestation utilisé (e) pour réaliser l'action standardisée indiquée ci-dessus : [tel (le) que publié (e) dans l'arrêté définissant l'action standardisée d'économie de produits phytopharmaceutiques concernée]

A. Demandeur des certificats d'économie de produits phytopharmaceutiques

(\*) Raison sociale

(\*) n° de SIREN

B. Bénéficiaire de l'action d'économie de produits phytopharmaceutiques

(\*) Prénom et nom du signataire : .....

(\*) Pour les bénéficiaires personnes morales, préciser :

(\*) Raison sociale du bénéficiaire : .....

(\*) Numéro SIREN du bénéficiaire : .....

A défaut : le bénéficiaire atteste sur l'honneur qu'il est dépourvu de numéro SIREN en cochant cette case :

(\*) Fonction du signataire : .....

(\*) Adresse : .....

Compléments d'adresse : .....

(\*) Code postal et ville : .....

Téléphone : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

Mobile : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

Courriel : .....

En tant que bénéficiaire de l'action d'économie de produits phytopharmaceutiques, j'atteste sur l'honneur :

- que je fournirai exclusivement à [raison sociale du demandeur] l'ensemble des documents permettant de valoriser cette action au titre du dispositif des certificats d'économie de produits phytopharmaceutiques, notamment la facture ;
- que je ne signerai pas, pour cette action, d'attestation sur l'honneur semblable avec une autre personne morale ;
- l'exactitude des informations que j'ai communiquées ci-dessus et que l'action d'économie de produits phytopharmaceutiques décrite ci-dessus a été réalisée.

Fait à

(\*) Le \_\_ / \_\_ / 20 \_\_

(\*) Signature du bénéficiaire

Pour les personnes morales, son cachet et la signature du représentant

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique à cette attestation. La fourniture des données qu'elle contient est obligatoire. La loi vous donne droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant en vous adressant à la direction gestionnaire.

Il est rappelé aux signataires de la présente attestation sur l'honneur que toute fausse déclaration expose notamment aux sanctions prévues à l'article 441-7 du code pénal :

« Est puni d'un an d'emprisonnement et de 15 000 euros d'amende le fait :

- 1° D'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts ;
- 2° De falsifier une attestation ou un certificat originellement sincère ;
- 3° De faire usage d'une attestation ou d'un certificat inexact ou falsifié. »