

**PROGRAMME D'ECOBUAGE**  
**Commune d'Osse-en-Aspe**

**DEMANDE (Article 5)**

*A déposer en mairie du lieu d'écoubage au moins 1 mois avant la date de l'opération (sauf dérogation)*

Je soussigné (e),

Nom ..... Prénom .....

Adresse ..... N° Portable .....

déclare avoir l'intention de pratiquer l'écoubage dans le respect de l'arrêté préfectoral susvisé,  
sur les terrains ci-après désignés :

Commune ..... Lieu-dit.....

**Superficie à écoubuer ..... Nombre de participants à l'opération .....**

Période prévisible de l'écoubage.....

Si la personne chargée de la mise à feu n'est pas le demandeur : Nom .....

Adresse ..... N° Portable .....

Fait à....., le .....

Le responsable ..... Le propriétaire, ..... l'ayant droit  
(signature) ..... (*signature du propriétaire ou des ayants droit*  
*précédée de la mention manuscrite « Bon pour accord »*)

**P.J. : plan de situation 1/25000 ou référence cadastrale**

**AVIS DE L'ONF (article 6) à moins de 200m des forêts**

Fait à....., le  
*nom, qualité et signature*

**DECISION DU MAIRE (article 6)**

Je soussigné (e) ..... , maire d'Osse en Aspe  
ayant pris connaissance de la demande et des avis ci-dessus .....  
décide      d'autoriser      de refuser (motif du refus).....  
l'opération d'écoubage mise en œuvre par le demandeur,      conformément      en dépit de l'avis ci-dessus  
en vertu de mes pouvoirs de police et dans le cadre des règlements en vigueur.

**Le jour de la mise à feu, le responsable doit s'assurer que les services suivants ont été alertés avant 10 h (article 7) :**



- le service d'incendie et de secours..... : Tél. 05.59.14.61.10  
- le maire..... : Tél 06 80 90 25 00 mairie 05 59 34 52 34

Si le maire n'est pas joignable, prévenir directement :

- la gendarmerie..... : Tél :05 59 34 56 00.  
 l'ONF (si écoubage à moins de 200 m des forêts).. : Tél :07 78 46 64 35

**Prescriptions particulières.....**

Fait à....., le.....  
*signature et cachet*  
**le Maire,**

**Destinataires du présent formulaire, une fois revêtu de la décision  
du maire :**

- responsable de l'incinération     - Propriétaire ou ayant droit  
- SDIS     - ONF

**Destinataire du tableau récapitulatif des demandes autorisées  
accompagné d'une carte de situation :**

- Gendarmerie nationale     - Préfecture ou sous préfecture  
- DDTM     - ONCFS

**Se munir obligatoirement de cette autorisation sur le chantier**  
**Ne donner le feu que de jour et par temps calme - Assurer une surveillance permanente du feu**