



A retourner au : Service de la promotion de la nature, Schwand 17, 3110 Münsingen / [info.anf@be.ch](mailto:info.anf@be.ch)

d'ici au: 1er mai de l'année de contribution

**Demande d'adaptation de mesures  
de qualité du paysage**

**A remplir par l'exploitant/e :**

Abteilung Naturförderung (ANF), Schwand 17, 3110 Münsingen

PID : \_\_\_\_\_ Nom / prénom: \_\_\_\_\_

BID : \_\_\_\_\_ Route : \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_ NPA / lieu : \_\_\_\_\_

Reprise de l' exploitation en l'année en cours.

Oui  Non

**Remarque :**

Pour ce qui est des mesures constantes, l'exploitant/e ne peut pas réduire de son propre chef, alors que le contrat est en cours de validité, la quantité annoncée (par ex. zone limitrophe à la forêt ou infrastructures de clôture en bois). Le Service de la promotion de la nature (SPN) examine les demandes de réduction justifiées et peut exiger, au besoin, la restitution des contributions déjà versées jusqu'à trois ans auparavant. Si une nouvelle mesure comparable est annoncée à titre de remplacement, seule la restitution du montant correspondant à la différence entre les contributions sera demandée. On entend par « mesure comparable » une mesure constante. Le SPN procède également à la saisie des données dans GELAN.

**Mesure à retirer :**

Numéro et intitulé de la mesure : \_\_\_\_\_

Numéro de l'unité d'exploitation (N° UdE) : \_\_\_\_\_

Début du contrat : \_\_\_\_\_ Quantité actuelle : \_\_\_\_\_ Quantité future : \_\_\_\_\_

Justification : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Signature de l'exploitant/e : \_\_\_\_\_

**Indications concernant la mesure de remplacement (si elle a déjà été annoncée) :**

Numéro et intitulé de la mesure : \_\_\_\_\_

Numéro de l'unité d'exploitation (N° UdE) : \_\_\_\_\_

Début du contrat : \_\_\_\_\_ Quantité : \_\_\_\_\_

Commentaire : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**A remplir par le Service de la promotion de la nature :**

la demande est	<input type="checkbox"/> refusée	<input type="checkbox"/> approuvée	
Restitution de la contribution :	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	Ampleur: _____
la mesure de remplacement est acceptée :	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	
Justification :	<hr/> <hr/> <hr/>		
Date :	Signature (SPN) : _____		