**Formulaire de signature professionnelle**

**« *Nom Résultat* (*No Résultat*) »**

|  |  |
| --- | --- |
| **Unité d’aménagement :** |  |
| **Année financière :** |  |
| **Version :** |  |

*Responsabilité professionnelle*

Le présent « *Nom Résultat* (*No Résultat*) » a été effectuée sous ma responsabilité professionnelle à partir de toute l’information pertinente disponible à ce jour, dans le respect des lois et règlements en vigueur.

\_\_ « Signature »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

« nom caractère imprimerie », ing.f. Date

J’atteste également que les ingénieurs forestiers suivants ont contribué à son élaboration pour les travaux cités ci-dessous :

\_\_ « Signature »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

« nom caractère imprimerie », ing.f. Date

Responsable de : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_ « Signature »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

« nom caractère imprimerie », ing.f. Date

Responsable de : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_