



Direction Départementale des territoires

Service économie des territoires
agriculture et forêt
Pôle foncier et gestion de l'espace rural

Contrôle des structures Déclaration de mise en valeur d'un bien agricole (reprise de biens de famille) en application de l'article L 331- 2 II du code rural et de la pêche maritime

Je soussigné (e) : NOM :Prénom:.....

Né(e) le :/...../.....

demeurant :

Tél : courriel :

Déclare vouloir mettre en valeur les biens agricoles désignés ci-après :

Communes	Références cadastrales	Nature des cultures	Superficie (ha)	Communes	Références cadastrales	Nature des cultures	Superficie (ha)

Soit une superficie totale deha, transmis par donation ou location ou vente ou succession d'un parent ou allié jusqu'au 3^{ème} degré inclus (lien de mariage exclu).

1/ je certifie satisfaire aux conditions de capacité ou d'expérience professionnelle (fournir justificatif) :

Diplôme(s) agricole(s) préciser le(s)quel(s) :

Expérience professionnelle agricole d'au moins 5 ans, au cours des 15 dernières années, sur une surface supérieure à 1/3 de la SAU moyenne régionale.

2/ je certifie que (cocher la case correspondant à votre cas) :

la reprise envisagée pourra permettre mon installation

la reprise envisagée permettra la consolidation de mon exploitation qui passera ainsi dehectares àhectares et que la surface que j'exploite de manière direct ou indirect sous quelques formes que ce soit, reste inférieure au seuil de contrôle de la zone me concernant telle que définie le Schéma Directeur Régional des Exploitations Agricoles (SAUP 70ha).

3/ je certifie que ces biens sont libres de toute location à la date de cette déclaration :

Coordonnées de l'exploitant cédant :

4/ je certifie que ces parcelles sont la propriété de : NOMPrénom.....

qui a le lien de parenté suivant avec moi (indiquez lequel) :

ET qui est propriétaire de l'ensemble des biens ci-dessus depuis plus de 9 ans.

Je certifie exacts et sincères toutes les informations déclarées ci-dessous.

A _____, le _____
Signature



Direction Départementale des territoires

Verso →→

Service économie des territoires
agriculture et forêt
Mission gestion de l'espace rural

A remplir par le propriétaire

ATTESTATION

Je soussigné (e) : NOM : Prénom:.....

Né(e) le :/...../.....

demeurant :

Tél : courriel :

Atteste sur l'honneur être pleinement propriétaire depuis plus de 9 ans des parcelles mentionnées ci-dessous :

Communes	Références cadastrales	Nature des cultures	Superficie (ha)	Communes	Références cadastrales	Nature des cultures	Superficie (ha)

Atteste donner mon consentement à la reprise de ces terres par :

NOM : Prénom:.....

Né(e) le :/...../.....

demeurant :

Qui a le lien de parenté suivant avec moi :

Fait à

Le.....

Signature :