

N° SIRET : | | | | | | | | | | | | | |



N° PACAGE : | | | | | | | | | | |

CONTRÔLE DES STRUCTURES — DEMANDE D'AUTORISATION D'EXPLOITER

ARTICLE L 331-1 à L 331-11 DU CODE RURAL ET DE LA PÊCHE MARITIME R 331-1 à R 331-7 DU CODE RURAL ET DE LA PÊCHE MARITIME

Avant de remplir cette demande, veuillez lire attentivement la notice d'information associée (cf cerfa n° 50723#04).

Veuillez transmettre l'original de votre demande à la direction départementale des territoires (et de la mer) où se situent les biens, objet de la demande.

En Outre-Mer, veuillez transmettre l'original de votre demande à la direction de l'alimentation, de l'agriculture et de la forêt du département où se trouvent les biens objet de la demande.

Avant de remplir ce formulaire, veuillez répondre au questionnaire joint à la notice pour savoir si vous êtes soumis ou pas à la demande d'autorisation d'exploiter.

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR: EXPLOITATION INDIVIDUELLE OU SOCIÉTAIRE

ou

Nom, Prénom ou raison sociale Adresse postale :								
Code postal : _ _ Commune :								
Téléphone : _ _ _ _ _ ; _ _ _ _ _ Fixe Mobile								
Mél :								
	MEMB	BRE(S) DE L'EX	DI OTTATION	INDIVIDUE	LE OU SOCTÉ	TAIDE		
		ibre 1		bre 2		ibre 3	Mem	bre 4
Nom, prénom								
Date de naissance								
Nationalité								
Conjoint	de l'exploitar	nt individuel (ı	nembre 1) et	ou de chaqu	ue membre as	socié (memb	res 1 à 4)	
Nom, prénom du conjoint								
Date de naissance du conjoint								
A-t-il le statut de conjoint collaborateur ?	☐ Oui	☐ Non	☐ Oui	☐ Non	□ Oui	□ Non	□ Oui	☐ Non
Le cas échéant, profession du conjoint								
A-t-il une exploitation séparée de la votre ?	□ Oui	☐ Non	☐ Oui	□ Non	□ Oui	□ Non	□ Oui	□ Non
Si oui, la superficie exploitée est égale à :								
Enfant(s) de l'exploitant individuel (membre 1) et/ou de chaque membre associé (membres 1 à 4)								
Nombre d'enfants								
Un enfant a-t-il le projet de devenir agriculteur	☐ Oui	□ Non	□ Oui	□ Non	□ Oui	□ Non	□ Oui	□ Non
Si oui, age de cet enfant :								
Si oui, l'année prévisionnelle d'installation est :								

Cerfa N° 11534*04 Date de mise à jour : Janvier 2016 Page 1 / 4

MEMBRE(S) DE L'EXPLOITATION INDIVIDUELLE OU SOCIÉTAIRE (SUITE)								
	Membre	1	Men	ibre 2	Men	ibre 3	Mem	bre 4
Un enfant est-il déjà exploitant ?	□ Oui □	Non	☐ Oui	☐ Non	☐ Oui	☐ Non	□ Oui	☐ Non
Est-il aide familial sur l'exploitation ?	□ Oui □	Non	☐ Oui	☐ Non	☐ Oui	☐ Non	☐ Oui	☐ Non
Situation profession	onnelle de l'expl	oitant ind	ividuel (mem	bre 1) et/ou d	le chaque me	embre associé	(membres 1 à	à 4)
Capacité professionnelle agricole	□ Oui □	Non	□ Oui	□ Non	□ Oui	□ Non	□ Oui	□ Non
En dehors de votre statut d'exploitant agricole avez- vous une activité rémunérée ? Si oui, laquelle ?	□ Oui □] Non	□ Oui	☐ Non	□ Oui	☐ Non	□ Oui	□ Non
Êtes - vous gérant de la société qui dépose la demande ?	□ Oui □	Non	□ Oui	□ Non	□ Oui	□ Non	□ Oui	☐ Non
Êtes - vous associé exploitant de la société qui dépose la demande ?	□ Oui □] Non	□ Oui	☐ Non	□ Oui	☐ Non	□ Oui	☐ Non
Êtes - vous associé d'une ou plusieurs autres sociétés ?	□ Oui □	Non	□ Oui	☐ Non	☐ Oui	☐ Non	□ Oui	☐ Non
Êtes - vous exploitant à titre individuel par ailleurs ?	□ Oui □] Non	□ Oui	□ Non	☐ Oui	☐ Non	□ Oui	☐ Non
		CIP	CONSTANCES	DE LA DEMAI	NDE			
Veuillez préciser les circonstanc	es de la présente d							
☐ Il s'agit d'une demande spoi	·							
☐ La demande fait suite à la p	ublicité administrat	tive relative	au dossier n°			, enregistré l	le/	/
☐ Il s'agit d'une demande en d	concurrence avec le	e dossier de	éjà déposé :					
□ par :								
☐ sur les surfaces libéré	es par :							
NATURE DE L'OPÉRATI	ON ET IDENTIE	CATION	NEC ANNEVE	CÀ COMPLET	D ET JOIND	DEÀ VOTRE DO	OCCIED DE DE	MANDE
							DSSIEK DE DE	MANDE
Veuillez préciser la nature de l'o	peration, objet de	•	, 			pondantes :		
		Opéra	ation de typ	e I : Installa	ition			
☐ Installation à titre individuel ; ☐ Première installation dans une société sans apport de surface; ☐ Constitution d'une société								
Si vous avez coché l'une de ces trois cases, en complément au présent formulaire, veuillez renseigner et joindre à votre dossier de demande d'autorisation d'exploiter les annexes 1, 2.								
Opération de type II : Agrandissement, réunion d'exploitations agricoles ou participation à une autre exploitation					oloitation			
 □ Il s'agit d'un agrandissement de votre exploitation individuelle ou de votre société. □ Vous réunissez deux exploitations dans une nouvelle société. □ Vous voulez participer à une autre exploitation que celle que vous exploitez individuellement ou en société. □ Mise à disposition au bénéfice d'une société. 								
Si vous avez coché l'une de ces quatre cases, en complément au présent formulaire, veuillez renseigner et joindre à votre dossier de demande d'autorisation d'exploiter les annexes 1, 2 et 3.								
Opération de type III : Création, reprise ou extension d'atelier hors-sol								
☐ Création d'un atelier hors-so		_	d'un atelier ho		_	ctension d'un ato	elier hors-sol	
Si vous avez coché l'une de ces d'autorisation d'exploiter les ann		nplément a	u présent form	ulaire, veuillez ı	renseigner et j	oindre à votre d	ossier de dema	nde

Cerfa N° 11534*04 Date de mise à jour : Janvier 2016 Page 2 / 4

MOTIVATION DE LA DEMANDE
MENTIONS LÉGALES
 La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectifications pour les données à caractère personnel vous concernant auprès de l'organisme qui traite votre demande.
• Conformément à l'article R331-6 du code rural et de la pêche maritime, le délai d'instruction de la demande d'autorisation d'exploiter de 4
mois, qui peut être prolongé jusqu'à 6 mois, ne court qu'à compter de la date de notification de la complétude du dossier de demande d'autosiation d'exploiter.
ENGAGEMENTS ET SIGNATURE
Je soussigné(e) :
(nom, prénom et qualité de la personne habilitée à représenter le demandeur)
☐ certifie avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité ;
certifie avoir pouvoir pour representer le demandeur dans le cadre de la presente formalite; Certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire, les annexes et pièces justificatives jointes .
,
Fait le _ / _ _ / _ Signature (s) :

LISTE DES PIÈCES À JOINDRE À VOTRE DOSSIER DE DEMANDE		
Pièces	Pièce jointe	Sans objet
Le présent formulaire de demande d'autorisation d'exploiter et les annexes, dûment renseignés et signés.		
Toutes pièces que vous jugeriez utiles à l'examen de votre dossier (exemple plan). Veuillez préciser lesquelles :		
		Ш
Si la demande est faite pour une reprise concernant des biens n'appartenant pas au demandeur, joindre les justificatifs de la lettre/ des lettres de demande adressée(s) au(x) propriétaire(s) des terres (copie de(s) lettre(s) et accusé(s) de réception).		
Si la demande concerne une société, joindre projet de statuts ou statut(s) si ces derniers ont été modifiés par rapport à un précédent envoi à l'administration.		
RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION À L'USAGE DU MINISTÈRE EN CHARGE DE L'AGRICULTURE – NE RIEN INSCRIRE DANS CETTE SECTION		
DATE DE DÉPÔT DE LA DEMANDE D'AUTORISATION D'EXPLOITER : / /		
DATE DE NOTIFICATION DE LA COMPLÉTUDE DU DOSSIER : _ / /		



FORMULAIRE EXPLOITANT ANTERIEUR

	Concerne la demande de
(cadre réservé à l'administration)	

(cadre réservé à l'administration)						
IDENTIFICATION DE L'EXPLOITANT EN PLACE (du cédant)						
N° SIRET: _ _ _ _ _ _ _ N° PACAGE: _ _ _ _ _ _						
NOM ou RAISON SOCIALE (si l'exploitant antérieur est une société) :						
NOM: Prénom:						
Date de naissance : Profession principale :						
Adresse:						
Code postal : Commune						
☎ : _ _ _ _ _ _ mél:@						
CARACTERISTIQUES DE L'EXPLOITANT ANTERIEUR (du cédant)						
Situation de famille : Célibataire Marié (e) Pacsé (e) Veuf (ve)						
Nombre d'enfants : Ages : Orientation professionnelle des enfants de + de 16 ans :						
Conjoint (e) : Nom : Prénom :						
A-t-il (elle) une exploitation différente de la vôtre ? OUI 🔲 NON 🔲 Si OUI, quelle en est la superficie ha a						
Vous êtes associé exploitant au sein d'une (plusieurs) sociétés ? OUI NON						
Si oui, la (es)quelle (s): Raison sociale:						
N° SIRET : N° PACAGE :						
Lien de parenté avec le demandeur (précisez lequel) :						
CARACTERISTIQUES DE L'EXPLOITATION DU CEDANT						
Terres : Superficie exploitée (avant cession) : ha _ a _ ca						
Dont <u> </u> ha <u> </u> a <u> </u> ca en propriété						
<u> </u> ha <u> </u> a <u> </u> ca en fermage						
Référence laitière :litres Vaches allaitantes :						
Cultures de vente : ha Autres ateliers : effectifs :						
surface :						

CARACTERISTIQUES DES BIENS OBJET DE LA REPRISE

Surface reprise : ha _ a _ ca					
Etes-vous d'accord avec la reprise ? OUI NON					
Si NON, avez-vous reçu congé ? OUI NON Si OUI, l'avez-vous contesté ? OUI NON					
	Date d'expiration du bail : Date du congé :				
Vous abandonnez complètement votre activité agricole : OUI NON Si oui, à quelle date :					
Pour quei moui ? Retraite 🔲 - P	uure (a preciser) :				
Surface restante après cession :					
S'il y a lieu, indiquer les autres bénéficia		oloitation :			
Nom et adresse du preneur	Superficie cédée	Commune (s)	Date de l'opération		
Nom et daresse da prenear	Superficie cedec	Commune (3)	Date de roperation		
L'exploitation subira t'elle d'autres réduc	tions dans un avenir proche ?	OUI NON			
OBSERVATIONS EVENTUELLES					
	Signature de l'exploitant en place (du cédant) (de tous les associés exploitants en société)				