Direction Départementale des Territoires et de la Mer
du département de la Manche
477, Boulevard de la Dollée – BP 60355 – 50015 Saint-Lô Cedex
Tél : 02 33 06 39 00 - Fax : 02 50 80 80 22

Contrôle des structures (départements 14, 50 et 61)
Déclaration préalable et obligatoire pour reprise de biens familiaux

(Cette déclaration n'est valable que si le repreneur exploite lui-même les terres à titre individuel. Dans le cas où ces terres seraient mises à disposition d'une société, une demande d'autorisation d'exploiter devra être sollicitée)

Articles L. 331-2-II et R. 331-7 du Code Rural et de la Pêche Maritime (CRPM)

Je soussigné(e) : NOM…….. Prénom…….....

Adresse : ….....

Commune : ……..... Code Postal : ….....

Tel :…….. Mail :……..

N° SIRET : /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/ N°PACAGE : /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

Déclare vouloir mettre en valeur les biens agricoles désignés **page suivante**, conformément aux dispositions prévues à l'article L. 331-2-II du CRPM.

1/. Je certifie avoir reçu le bien agricole à mettre en valeur depuis le..... par donation, location, vente ou succession d'un parent ou allié jusqu'au 3ème degré inclus ; c'est à dire mes parents ou grands-parents, frères et sœurs, arrières grands-parents, oncles, tantes, neveux, nièces ou ceux de mon conjoint si je suis marié(e).

2/. Je certifie que ces biens sont détenus par un parent ou allié jusqu'au 3ème degré depuis neuf ans au moins :

Nom et Prénom du parent ou allié	Lien de parenté à préciser	Dates de propriété (9 ans au moins)
Mr		du au
Mme		du au

3/. Je certifie que les biens sont libres de location.

4/. Je certifie satisfaire aux conditions de capacité ou d'expérience professionnelle (cocher une des cases ci-après)

☐ diplôme(s) agricole(s) – à préciser :……

OU

☐ expérience professionnelle agricole d'au moins 5 ans sur une surface supérieure égale au tiers de la surface agricole utile régionale moyenne (24 ha 67 a) en qualité d'exploitant ou d'aide familiale ou d'associé exploitant ou de salarié d'exploitation agricole ou de collaborateur d'exploitation. Cette expérience a été acquise au cours des quinze dernières années.

5/. ☐Je certifie que la reprise envisagée pourra permettre mon installation.

OU

☐Je certifie que la reprise envisagée permettra la consolidation de mon exploitation qui passera ainsi de …… hectares à ……. hectares et que la surface que j'exploite de manière directe ou indirecte sous quelque forme que ce soit reste inférieure au seuil de contrôle de **70 hectares** me concernant telle que définie dans le Schéma Directeur Régional des Exploitations Agricoles.

Description des parcelles objet de la déclaration

Superficie (hectares)	Nature des cultures	Référence cadastrale	Commune

Identification de l'exploitant cédant

Nom – Prénom :……

Adresse du siège d'exploitation du cédant :

……...

Je certifie exactes et sincères toutes les informations déclarées ci-dessus.

Fait à ……, le…….....

Signature

Justificatifs à joindre :

- relevé MSA des terres faisant l'objet de la déclaration
- copie du diplôme ou attestation MSA justifiant de l'expérience professionnelle