Direction Départementale des Territoires du Tarn

SEAF / Mission Contrôle des Structures 19, rue de Ciron 81013 ALBI Cedex 9

Gilles LUQUE / Florence HRNJAK: 05.81.27.59.39 / 05.81.27.59.82 - ddt-structures@tarn.gouv.fr

<u>Contrôle des structures</u> <u>Déclaration préalable et obligatoire pour reprise de biens familiaux</u>

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

Je soussigné(e) : NOM Prénom					
Adresse postale :					
el : Mail :					
Déclare vouloir mettre en valeur les biens agricoles désignés <u>page suivante</u> , conformément aux dispositions prévues à l'article L. 331-2-II du CRPM.					
•	/. Je certifie avoir reçu le bien agricole à mettre en valeur depuis le				
par donation, location, vente ou succession d'un parent ou allié usqu'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).					
La transmission directe entre époux n'est pas prise en compte : le lien de mariage se différencie du lien d'alliance.					
2/. Je certifie que ces biens sont détenus <u>par un parent ou allié jusqu'au 3ème degré depuis</u> neuf ans au moins :					
Nom et Prénom du parent ou allié	Lien de parenté à préciser		ates de propriété 9 ans au moins)		
		du	au		
		du	au		
		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 case ci-après)					
diplôme(s) agricole(s) – à préciser (joindre copie(s)):					
OU COMPANY CONTRACTOR CONT					
☐ Expérience professionnelle agricole d'au moins 5 ans acquise sur une surface supérieure ou égale au tiers de la surface agricole utile moyenne régionale (soit 24,67 hectares) en qualité d'exploitant, d'aide familiale, d'associé exploitant, de salarié d'exploitation agricole ou de collaborateur d'exploitation. Cette durée d'expérience professionnelle doit avoir été acquise au cours des quinze dernières années précédant la date effective de l'opération en cause.					

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

5/.

Signature

Je certifie que la reprise envisagée permettra la <u>consolidation</u> de <u>mon exploitation</u> qui passera ainsi de						
matrice cadastrale ou un relevé MSA correspondant)						
Superficie (hectares)	Nature des cultures	Référence cadastrale	Commune(s)			
Surface totale objet de la Déclaration = ha a ca.						
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						