

## 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

N° SIRET : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| ou N° PACAGE : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Nom, Prénom ou raison sociale : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_|\_| Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| ; |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
*Fixe Mobile*

Mél : \_\_\_\_\_

### MEMBRE(S) DE L'EXPLOITATION INDIVIDUELLE OU SOCIÉTAIRE

	Membre 1	Membre 2	Membre 3	Membre 4
Nom, prénom				
Date de naissance				
Nationalité				
<b>Conjoint de l'exploitant individuel (membre 1) et/ou de chaque membre associé (membres 1 à 4)</b>				
Nom, prénom du conjoint				
Date de naissance du conjoint				
A-t-il le statut de conjoint collaborateur ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Le cas échéant, profession du conjoint				
A-t-il une exploitation séparée de la votre ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, la superficie exploitée est égale à :				
<b>Enfant(s) de l'exploitant individuel (membre 1) et/ou de chaque membre associé (membres 1 à 4)</b>				
Nombre d'enfants				
Un enfant a-t-il le projet de devenir agriculteur	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, age de cet enfant :				
Si oui, l'année prévisionnelle d'installation est :				

MEMBRE(S) DE L'EXPLOITATION INDIVIDUELLE OU SOCIÉTAIRE (SUITE)				
	Membre 1	Membre 2	Membre 3	Membre 4
Un enfant est-il déjà exploitant ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Est-il aide familial sur l'exploitation ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Situation professionnelle de l'exploitant individuel (membre 1) et/ou de chaque membre associé (membres 1 à 4)</b>				
Capacité professionnelle agricole	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
En dehors de votre statut d'exploitant agricole avez-vous une activité rémunérée ? Si oui, laquelle ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Êtes - vous gérant de la société qui dépose la demande ?</b>				
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Êtes - vous associé exploitant de la société qui dépose la demande ?</b>				
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Êtes - vous associé d'une ou plusieurs autres sociétés ?</b>				
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Êtes - vous exploitant à titre individuel par ailleurs ?</b>				
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

#### CIRCONSTANCES DE LA DEMANDE

Veuillez préciser les circonstances de la présente demande en cochant l'une des cases suivantes :

- Il s'agit d'une demande spontanée.
- La demande fait suite à la publicité administrative relative au dossier n° \_\_\_\_\_, enregistré le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- Il s'agit d'une demande en concurrence avec le dossier déjà déposé :
- par : \_\_\_\_\_
- sur les surfaces libérées par : \_\_\_\_\_

#### NATURE DE L'OPÉRATION ET IDENTIFICATION DES ANNEXES À COMPLÉTER ET JOINDRE À VOTRE DOSSIER DE DEMANDE

Veuillez préciser la nature de l'opération, objet de la présente demande, en cochant la ou les cases correspondantes :

##### Opération de type I : Installation

- 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

- 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-sol  Reprise d'un atelier hors-sol  Extension d'un atelier hors-sol

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 et 3.



**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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toutes pièces que vous jugeriez utiles à l'examen de votre dossier (exemple plan). Veuillez préciser lesquelles : _____ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**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 : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|







## ANNEXE 2 - DESCRIPTION DES SURFACES, OBJET DE LA DEMANDE POUR LES OPÉRATIONS DE TYPE I OU II :

**INSTALLATION OU AGRANDISSEMENT OU RÉUNION D'EXPLOITATIONS AGRICOLES OU PARTICIPATION À UNE AUTRE EXPLOITATION**

### CARACTÉRISTIQUES DES SURFACES, OBJET DE LA DEMANDE

Superficie	Nature des cultures	Référence cadastrale	Commune	Distance (km) si le SDREA le prévoit	
				siège	Parcelle + proche
___ ha ___ a ___ ca					
Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____					
___ ha ___ a ___ ca					
Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____					
___ ha ___ a ___ ca					
Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____					
___ ha ___ a ___ ca					
Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____					
___ ha ___ a ___ ca					
Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____					
___ ha ___ a ___ ca					
Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____					
___ ha ___ a ___ ca					
Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____					





**DESCRIPTION DE L'EXPLOITATION (SUITE)**

**Hors - sol**

<b>Élevage hors-sol</b>	<b>Effectif réel</b>	<b>Partie réservée à l'administration : ha équivalents</b>
		<b>TOTAL :</b>

**Bâtiments d'exploitation (hors - sol)**

Type(s) (hangars, étables, ...) : \_\_\_\_\_

**Main d'oeuvre**

Nombre d'emplois non salariés (aide familial, co-exploitant, etc) : \_\_\_\_\_

Nombre de salariés occupant un emploi permanent : \_\_\_\_\_

Nombre de salariés occupant un emploi saisonnier : \_\_\_\_\_



## ANNEXE 4 - CRITÈRES D'APPRÉCIATION FIXÉS PAR

### LE SCHÉMA DIRECTEUR RÉGIONAL DES EXPLOITATIONS AGRICOLES (SDREA) EN VIGUEUR SUR LE PÉRIMÈTRE DE LA RÉGION CENTRE-VAL DE LOIRE

**Vous devez déclarer votre situation telle qu'elle est au moment du dépôt de votre demande**

#### LISTE DES CRITÈRES

Critère examiné	Situation du demandeur (veuillez renseigner les champs demandés) <i>Si vous êtes associé d'une ou plusieurs autres sociétés ou si vous êtes exploitant à titre individuel par ailleurs, veuillez renseigner les champs demandés pour chaque structure à laquelle vous participez</i>	Pièces justificatives à fournir, le cas échéant et uniquement sur demande expresse du service instructeur ou si vous avez connaissance d'une concurrence lors du dépôt de votre demande
-----------------	--	---

#### MEMBRE(S) DE L'EXPLOITATION INDIVIDUELLE (membre 1) OU SOCIÉTAIRE (membres 1 à 4)

	Exploitation 1 : _____	Exploitation 2 : _____	
Le demandeur ou les associés exploitants ont une activité rémunérée en dehors de leur activité d'exploitant agricole  <i>Si tel est le cas, joindre obligatoirement leur dernier avis d'imposition disponible</i>	Précisez le pourcentage du temps consacré à cette activité pour chacun :		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Attestation MSA pour les chefs d'exploitation</li> <li>- Attestation MSA pour les conjoints collaborateurs</li> <li>- Tout document permettant d'attester de cette situation</li> </ul>
	Membre 1- _ _ _ _  %	Membre 1- _ _ _ _  %	
	Membre 2- _ _ _ _  %	Membre 2- _ _ _ _  %	
	Membre 3- _ _ _ _  %	Membre 3- _ _ _ _  %	
La conjoint(e) du demandeur ou les conjoints(es) des associés exploitants sont conjoints(es) collaborateurs (trices) ou sont salariés(es) agricoles en CDI (Contrat à Durée Indéterminée) sur votre exploitation	Précisez le pourcentage du temps consacré à cette activité pour chacun des conjoints concernés :		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Attestation MSA pour les chefs d'exploitation</li> <li>- Attestation MSA pour les conjoints collaborateurs</li> <li>- Tout document permettant d'attester de cette situation</li> </ul>
	Membre 1- _ _ _ _  %	Membre 1- _ _ _ _  %	
	Membre 2- _ _ _ _  %	Membre 2- _ _ _ _  %	
	Membre 3- _ _ _ _  %	Membre 3- _ _ _ _  %	
Précisez l'affiliation MSA du demandeur et/ou celle de chaque associé exploitant soit en tant que chef d'exploitation à titre principal, soit à titre secondaire ou cotisant de solidarité	Membre 1- _____ Membre 2- _____ Membre 3- _____ Membre 4- _____		<ul style="list-style-type: none"> <li>- copie des diplômes agricoles</li> </ul>
Précisez le(s) diplôme(s) agricole(s) détenu(s) par chaque exploitant :	Membre 1-diplôme(s) : _____ Membre 2-diplôme(s) : _____ Membre 3-diplôme(s) : _____ Membre 4-diplôme(s) : _____		
L'exploitant antérieur a un lien de parenté avec le demandeur précisez lequel :	_____		

**LISTE DES CRITÈRES**

<b>Critère examiné</b>	<b>Situation du demandeur</b> <i>Si vous êtes associé d'une ou plusieurs autres sociétés ou si vous êtes exploitant à titre individuel par ailleurs, veuillez renseigner les champs demandés pour chaque structure à laquelle vous participez</i>	<b>Pièces justificatives à fournir, le cas échéant et uniquement sur demande expresse du service instructeur</b> ou si vous avez connaissance d'une concurrence lors du dépôt de votre demande
------------------------	--	---

<b>Main d'œuvre salariée hors conjoint(es) présente sur l'exploitation du demandeur</b> (veuillez renseigner les champs demandés)		
	Exploitation 1 : _____	Exploitation 2 : _____
L'exploitation du demandeur emploie de la main d'œuvre salariée en Contrat à Durée Indéterminée, autre que conjoint d'exploitation, y compris par l'intermédiaire d'un groupement d'employeurs	Précisez le pourcentage du temps consacré à l'exploitation pour chacun :	
	1- _ _ _ _  %	1- _ _ _ _  %
	2- _ _ _ _  %	2- _ _ _ _  %
	3- _ _ _ _  %	3- _ _ _ _  %
Nombre de salariés employés en contrat à durée déterminée :	_ _	_ _
Nombre d'apprentis présents sur l'exploitation :	_ _	_ _
	- Tout document permettant d'attester de cette situation (exemple : copie du contrat de travail)	

<b>Mode de mise en valeur de l'exploitation du demandeur</b>		
L'exploitation du demandeur fait-elle faire l'ensemble des travaux agricoles par une entreprise de travaux agricoles qui ne vous appartient pas ? (répondre par oui ou non)	_ _	_ _

<b>Contribution de l'opération envisagée à la diversité des productions agricoles régionales, à la diversité des systèmes de production agricole et au développement des circuits de proximité</b> (veuillez renseigner les champs demandés)		
Le projet du demandeur consiste à maintenir un atelier d'élevage ou de diversification présent sur l'exploitation du cédant ou à conforter celui déjà mis en valeur par le demandeur ? <b>(répondre par oui ou non)</b>	_ _	
L'exploitation du demandeur est-elle certifiée « Agriculture Biologique » (AB) ? <b>(répondre par oui ou non)</b>	_ _ *	
	*Si oui précisez la ou les production(s) engagée(s) : _____	
L'exploitation du demandeur comporte un atelier d'élevage	Précisez le type d'élevage et le nombre d'animaux présents :	
	Élevage 1- _____	Effectif : _ _ _ _
	Élevage 2- _____	Effectif : _ _ _ _
	Élevage 3- _____	Effectif : _ _ _ _

**LISTE DES CRITÈRES**

Critère examiné	Situation du demandeur	Pièces justificatives à fournir, le cas échéant et uniquement sur demande expresse du service instructeur ou si vous avez connaissance d'une concurrence lors du dépôt de votre demande
-----------------	------------------------	---

**En cas d'agrandissement, structure parcellaire des exploitations concernées  
(veuillez renseigner les champs demandés)**

**En cas de reprise partielle (répondre par oui ou non)**

Au moins une parcelle (de moins de 5 hectares) objet de la demande touche un îlot exploité par le demandeur

|\_|\_|\_|\_|

Au moins une parcelle objet de la demande est à moins de 100 mètres d'un îlot exploité par le demandeur

|\_|\_|\_|\_|

**En cas de reprise totale d'une exploitation (veuillez renseigner le champ demandé)**

Indiquez la distance à vol d'oiseau du siège d'exploitation repris par rapport au siège actuel de l'exploitation du demandeur :

|\_|\_|\_|\_| km

Plan (photos PAC, cadastre ou carte IGN) indiquant distinctement :

- les parcelles reprises
- la situation des parcelles que vous exploitez sur le même secteur
- la position de votre siège d'exploitation

**Type d'opération (veuillez renseigner les champs demandés)**

La demande est liée à une installation, le candidat à l'installation a-t-il réalisé une étude économique ?  
**(répondre par oui ou non)**

|\_|\_|\_|\_|\*

\*Si oui, précisez l'année de réalisation :|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

- étude économique

La demande fait-elle suite à une expropriation ou éviction totale ? **(répondre par oui ou non)**

|\_|\_|\_|\_|

- Tout document permettant d'attester de cette situation

# LETTRE D'INFORMATION DESTINEE AU PROPRIETAIRE DES BIENS A REPENDRE

(signature directe ou envoi en recommandé avec A.R.)

Demande d'autorisation d'exploiter  
(Art. L331-1 à L331-11 et R331-1 à R331-7 du code rural et de la pêche maritime)

## **Demandeur**

M. et/ou Mme : .....

Personne morale : .....

Adresse : .....

.....

## **PROPRIETAIRE**

M. et/ou Mme : .....

Adresse : .....

.....

Madame, Monsieur,

Conformément à l'article R331-4 du code rural et de la pêche maritime, je vous informe que je sollicite, auprès du Préfet de la Région Centre-Val de Loire, une demande préalable d'autorisation d'exploiter pour des parcelles vous appartenant et précédemment exploitées par ,  
.....

Pour information, je souhaite attirer votre attention sur les éléments suivants :

- **Cette lettre est soumise à votre signature afin que je puisse attester auprès de l'administration que je vous ai informé du dépôt de ma demande préalable d'autorisation d'exploiter.**
- **Votre signature ne vous engage pas à me louer ou à me vendre les parcelles, objets de la demande. Ce n'est pas une lettre d'accord ou de désaccord sur ma demande.**
- **Dans le cadre de la procédure relative à ma demande d'autorisation d'exploiter, vous avez la possibilité de produire des observations écrites auprès de l'administration (direction départementale des Territoires) dans un délai d'un mois à compter de la réception de la présente lettre.**

Je vous prie de croire, Madame, Monsieur, en l'assurance de mes sentiments les meilleurs.

Fait à .....le.....

## **Signature du demandeur**

Adresse de l'administration  
où est déposée ma demande :

Direction Départementale des Territoires de l'Indre  
Cité Administrative  
Bd George Sand  
CS 60616  
36020 CHATEAUROUX CEDEX  
☎ : 02.54.53.26.45 ou 02.54.53.26.33

## **Signature du propriétaire \***

« J'ai pris connaissance des informations ci-dessus »

\* En cas de propriété partagée entre époux, la lettre doit être signée par les 2 conjoints.

En cas de propriété en indivision ou usufruit, une lettre doit être signée par chacun des indivisaires, l'usufruitier, chaque nu-proprétaire.

En cas de propriété en société (SCI, GFA, etc) une lettre doit être signée par le ou les gérant(s) qui sont inscrits sur l'extrait Kbis

En cas de propriété en association une lettre doit être signée par le Président de l'association dont les noms et prénoms doivent être précisés.

En cas de propriétaire représenté par une personne tiers, joindre une copie de la procuration ou du jugement de mise sous curatelle correspondant et préciser les noms et prénoms du signataire.

**LETTRE D'INFORMATION DESTINÉE A L'EXPLOITANT ANTÉRIEUR  
DES BIENS A REPENDRE**

Demande d'autorisation d'exploiter  
(Art. L331-1 à L331-11 et R331-1 à R 331-7 du code rural et de la pêche maritime)

**Demandeur**

M. et/ou Mme : .....

.....

Personne morale : .....

Adresse : .....

**EXPLOITANT ANTÉRIEUR**

M. ou Mme :

Adresse : .....

Madame, Monsieur,

Je vous informe que je sollicite auprès du Préfet de la Région Centre Val de Loire une demande préalable d'autorisation d'exploiter pour des parcelles que vous mettez actuellement en valeur.

Si vous le souhaitez, vous avez la possibilité de produire des observations écrites auprès de l'administration dans un délai d'un mois à compter de la réception de la présente lettre en complétant le formulaire intitulé « exploitant antérieur ».

Je vous prie de croire, Madame, Monsieur, en l'assurance de mes sentiments les meilleurs.

**Fait à .....le**

**Signature du demandeur**

**Signature de l'exploitant antérieur**

« J'ai pris connaissance des informations  
ci-dessus »

*Adresse de l'administration  
où est déposée ma demande :*

Direction Départementale des Territoires de l'Indre  
Cité Administrative  
Bd George Sand  
CS 60616  
36020 CHATEAUROUX CEDEX  
☎ : 02.54.53.26.45 ou 02.54.53.26.33

## EXPLOITANT ANTERIEUR (Cédant)

N° PACAGE : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

### Exploitant à titre individuel

Cochez la case appropriée (*le cas échéant*)     Madame     Monsieur

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

### Exploitant à titre sociétaire

Dénomination sociale : \_\_\_\_\_ Téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

## CARACTERISTIQUES DE L'EXPLOITATION DE L'EXPLOITANT ANTERIEUR

Superficie exploitée lors du dépôt du dernier dossier PAC : |\_|\_|\_|\_|\_| ha |\_|\_|\_|\_| a

### Occupation des sols :

#### Nature des cultures :

Grandes cultures	_ _ _ _	ha	_ _ _ _	a
Prairie	_ _ _ _	ha	_ _ _ _	a
Légumes maraîchage	_ _ _ _	ha	_ _ _ _	a
Légumes sous serre	_ _ _ _		_ _ _ _  m <sup>2</sup>	
Horticulture plein air	_ _ _ _	ha	_ _ _ _	a
Horticulture sous serre	_ _ _ _		_ _ _ _  m <sup>2</sup>	
Arboriculture	_ _ _ _	ha	_ _ _ _	a
Viticulture	_ _ _ _	ha	_ _ _ _	a
Pépinière	_ _ _ _		_ _ _ _  m <sup>2</sup>	
Autres : _____	_ _ _ _	ha	_ _ _ _	a

### Productions animales :

Type d'élevage à préciser et nombre d'animaux présents :

Elevage1- \_\_\_\_\_ Effectif : \_\_\_\_\_

Elevage2- \_\_\_\_\_ Effectif : \_\_\_\_\_

Elevage3- \_\_\_\_\_ Effectif : \_\_\_\_\_

Votre exploitation a-t-elle une certification « Agriculture Biologique » (AB) ?

 oui     non

si oui, préciser la ou les production(s) engagée(s) : \_\_\_\_\_

## Contexte de la reprise (cocher les cases nécessaires)

 Vous avez un lien de parenté avec le demandeur    si oui précisez lequel : \_\_\_\_\_Avez-vous reçu un congé ?     oui     non    si oui, préciser la date |\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|Avez-vous contesté le congé ?     oui     non    si oui, à quelle date ? |\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|Arrêtez-vous complètement votre activité agricole :    oui     non 

À quelle date ? |\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Superficie que vous conservez : |\_|\_|\_|\_|\_| ha |\_|\_|\_|\_|\_| a  
dont |\_|\_|\_|\_|\_| ha |\_|\_|\_|\_|\_| a de culture spécialisée, précisez laquelle : \_\_\_\_\_ S'il y a lieu, indiquez les autres repreneurs éventuels de votre exploitation :

Dénomination	Commune	Date de l'opération	Superficie cédée

## OBSERVATIONS ÉVENTUELLES :

Adresse de l'Administration  
où est déposée la demande :

A :

Le :

**Signature de l'exploitant antérieur :**Direction Départementale des Territoires de l'Indre  
Cité Administrative  
Bd George Sand  
CS 60616  
36020 CHATEAUROUX CEDEX  
☎ : 02.54.53.26.45 ou 02.54.53.26.33