Direction Départementale des Territoires du Loiret
181 rue de Bourgogne – 45042 ORLEANS Cedex 1
Tel : 02 38 52 47 95
Fax : 02 38 52 47 51

Contrôle des structures
Déclaration préalable et obligatoire pour reprise de biens familiaux

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

Je soussigné(e) : NOM…….. Prénom…….

Adresse postale :
…….
…….

Tél :…….. Mail :……..

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	Votre lien de parenté à préciser (exemple : tante, oncle...)	Dates de propriété (9 ans au moins)
		depuis le ……
		depuis le ……

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) – préciser l'intitulé et l'option……

OU

☐ expérience professionnelle agricole d'au moins 5 ans sur une surface supérieure ou égale à 40,7 ha 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 à 110 ha.

Description des parcelles objet de la demande

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