Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
MINISTERE
DE L'AGRICULTURE, DE L'AGROALIMENTAIRE ET DE LA FORÊT

cerfa

N° 11534* 02

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION	
N° de dossier :	**DIRECTION DEPARTEMENTALE DES TERRITOIRES du BAS-RHIN** **Service Agriculture** 14, rue du Maréchal Juin BP 61003 67 070 STRASBOURG CEDEX
| | _____	Dossier suivi par : Mme. Nadine JOFFRIN Tél : 03 88 88 91 51 Fax : 03 88 88 91 40 Courriel : nadine.joffrin@bas-rhin.gouv.fr

CONTROLE DES STRUCTURES

DEMANDE D'AUTORISATION D'EXPLOITER

Articles L 331-1 à L 331-11 du code rural
R 331-l à R 331-7 du code rural

Avant de remplir cette demande, lisez attentivement la notice d'information.

Transmettez l'original à la DDT du Bas-Rhin et conservez un exemplaire.

Identification du demandeur

☐ Vous êtes une personne physique (remplir la fiche n° 1)

☐ Vous êtes une personne morale (remplir la fiche n° 1 bis)

Nature de l'opération

☐ Installation de personne physique ou morale (remplir la fiche n°2)

☐ Agrandissement, réunion d'exploitations agricoles (remplir la fiche n°3)

☐ Vous êtes déjà exploitant (individuel ou associé dans une société) et vous envisagez de participer à une autre exploitation (remplir la fiche n°3)

☐ Création ou extension d'atelier hors-sol (remplir la fiche n° 6)

<u>Si les biens, objet de la demande, ne vous appartiennent pas</u> :

Vous devez faire parvenir à chacun des propriétaires une lettre les informant de votre projet

<u>Si les biens, objet de la demande, sont déjà mis en valeur par un autre exploitant</u> :

Remplir la Fiche n° 4
Une fiche n°5 sera adressée par l'administration à l'exploitant antérieur

<u>LISTE DES PIECES ET DOCUMENTS JOINTS</u> (cocher les cases correspondantes) :

☐ Justificatif des envois de lettre aux propriétaires (Accusé de Réception ou copie de la lettre signée par le propriétaire)

☐ Relevé M.S.A. <u>mis à jour</u> et relevé cadastral

☐ Avis d'imposition**, si vous êtes pluriactif**

☐ Copie du ou des statuts des sociétés concernées *(sauf si ces documents ont déjà été transmis dans le cadre d'une autre procédure)*

VOTRE DOSSIER NE SERA CONSIDERE COMME COMPLET QU'A RECEPTION DES FORMULAIRES REMPLIS ET ACCOMPAGNES DES DOCUMENTS DEMANDES CI-DESSUS.

Je certifie avoir pris connaissance de la procédure et des formalités à accomplir pour ma demande d'autorisation

A **le**

VOS OBSERVATIONS

Avant de signer votre demande, merci de vous assurer que le dossier comprend bien toutes les fiches nécessaires.

J'atteste (nous attestons) sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis dans ce dossier

Fait à …….

Le ……..

Signature :

PAGE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

SUIVI DE L'INSTRUCTION

- **Prestation de l'ODASEA: oui ☐ non ☐ (Conseiller: _____)**
- **Observations :**

- **date de dépôt à la DDT :**
- **pièce(s) manquante(s) :**

- **date du dossier complet :**
- **date de CDOA :**

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

FICHE N°1
DESIGNATION DU DEMANDEUR « INDIVIDUEL »

cerfa
N°11534*02

MINISTERE
DE L'AGRICULTURE, DE L'AGROALIMENTAIRE ET DE LA FORÊT

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

N° SIRET : |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|
attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises

N° PACAGE : |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|

☐ Aucun numéro attribué *(fournir une pièce d'identité ou un Kbis)*

DEMANDEUR PERSONNE PHYSIQUE

☐ **MADAME** ☐ **MADEMOISELLE** ☐ **MONSIEUR**

NOM : _____

NOM de jeune fille : _____

PRENOM : _____

Adresse : _____

_____

Code postal: |__||__||__||__||__| Commune : _____

Téléphone : |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|

N° de télécopie : |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|

Mél : _____

CARACTERISTIQUES DU DEMANDEUR

Date de naissance		
Situation de famille		
Nom du conjoint		
Prénom du conjoint		
Date de naissance du conjoint		
Profession du conjoint		
A t il une exploitation séparée de la vôtre? *Si oui, superficie exploitée :*	OUI ☐	NON ☐
Nombre d'enfants:		
Age des enfants:		
Un enfant a t-il le projet d'être agriculteur? *Si oui, installation prévue en quelle année :*	OUI ☐	NON ☐
Capacité professionnelle agricole	OUI ☐	NON ☐
En dehors de votre métier d'agriculteur avez vous une activité rémunérée? *Si oui laquelle?*	OUI ☐	NON ☐
Êtes vous associé exploitant au sein d'une ou plusieurs sociétés? *Si oui, laquelle?*	OUI ☐	NON ☐

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

FICHE N°1 BIS
DESIGNATION DU DEMANDEUR « SOCIETE »

cerfa
N°11534*02

MINISTERE
DE L'AGRICULTURE, DE L'AGROALIMENTAIRE ET DE LA FORÊT

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

N° SIRET : |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|
attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises

N° PACAGE : |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|

☐ Aucun numéro attribué *(fournir une pièce d'identité ou un Kbis)*

DEMANDEUR PERSONNE MORALE

Statut Juridique (préciser):

☐ GAEC ☐ EARL ☐ SCEA ☐Autre_____

Raison sociale : _____

Adresse du siège social : _____

_____

Code postal: |__||__||__||__||__| Commune : _____

Téléphone : |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|

N° de télécopie : |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|

Mél : _____

MEMBRES DE LA SOCIETE

Si le nombre d'associé est supérieur à 4 ou si la société comporte des membres personnes morales, fournir les renseignements sur une fiche complémentaire

Nom				
Prénom				
Date de naissance:				
Situation de famille:				
Nom du conjoint				
Prénom du conjoint				
Date de naissance du conjoint				
Profession du conjoint				
A t il une exploitation séparée de la vôtre? *Si oui, superficie exploitée :*	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐
Nombre d'enfants:				
Age des enfants:				
Un enfant a t-il le projet d'être agriculteur? *Si oui, installation prévue en quelle année:*	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐
Êtes vous associé exploitant?	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐
Êtes-vous le gérant?	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐
Capacité professionnelle agricole	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐
En dehors de votre métier d'agriculteur avez vous une activité rémunérée? *Si oui, laquelle :*	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐
Êtes vous exploitant ou associé exploitant au sein d'une ou plusieurs autres structures ? *Si oui, laquelle :*	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION D'EXPLOITER
FICHE N°2
(INSTALLATION OU CRÉATION D'UNE SOCIÉTÉ)

cerfa
N°11534*02

Cadre réservé à l'administration N° de dossier : _____

NATURE DE L'OPERATION (cocher les cases nécessaires)

☐ installation à titre individuel ou bien ☐ constitution d'une société

BIENS AGRICOLES, OBJET DE LA DEMANDE : Terres ☐ Hors-sol ☐

Nature du transfert :
Vente ☐ Bail ☐ Donation ☐ Reprise ☐ Autre ☐ Date du transfert : |__|__|__|__|__|__|__|__|

Bâtiments :
Le transfert porte aussi sur des bâtiments : OUI ☐ NON ☐ Bâtiments d'habitation ☐ Bâtiments d'exploitation ☐
Etat des bâtiments : a) d'habitation : bon ☐ mauvais ☐ moyen ☐
b) d'exploitation : : bon ☐ mauvais ☐ moyen ☐

Elevage hors-sol existant sur l'exploitation :

Nature du hors-sol : _____ Effectif : _____

Terres : Superficie : |__|__|__| ha |__|__| a

Droits et quotas présents : DPU (nombre et montant total): _____ Références laitières : _____

PMTVA : _____ Droits PCO: _____

CARACTERISTIQUES DES SURFACES, OBJET DE LA DEMANDE

Superficie	Nature des cultures	Références Cadastrales	Communes	Distances	
				siège	parcelle+ proches
Nom du propriétaire	Adresse : _____				
|__|__|__| ha |__|__| a					
Nom du propriétaire	Adresse : _____				
|__|__|__| ha |__|__| a					
Nom du propriétaire	Adresse : _____				
|__|__|__| ha |__|__| a					
Nom du propriétaire	Adresse : _____				
|__|__|__| ha |__|__| a					

Total des surfaces reprises :

Droits et quotas repris :

références laitières : DPU (nombre et montant total):

P.M.T.V.A. : droits ovins :

Mise à jour : le 12/11/08

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

FICHE N°3 (à remplir recto-verso)

AGRANDISSEMENT OU REUNION D'EXPLOITATION
PARTICIPATION A UNE AUTRE EXPLOITATION

(Art. L331.2 – avant dernier alinéa)

cerfa
N°11534*02

Cadre réservé à l'administration N° de dossier : _____

NATURE DE L'OPERATION (cocher les cases nécessaires)

☐ Il s'agit d'un agrandissement de votre exploitation individuelle

☐ Vous réunissez une autre exploitation à celle que vous exploitez individuellement

☐ Vous voulez participer à une autre exploitation que celle que vous exploitez individuellement

☐ Vous êtes déjà associé exploitant et vous voulez participer (directement ou indirectement) à une autre exploitation
(si vous êtes dans ce dernier cas, merci de répondre au questionnaire **)

EXPLOITATION INDIVIDUELLE DONT DISPOSE DEJA LE DEMANDEUR :

Terres : Superficie : |__|__|__| ha |__|__| a dont : |__|__|__| ha |__|__| a en propriété
|__|__|__| ha |__|__| a autres
|__|__|__| ha |__|__| a en fermage

Occupation des sols		Partie réservée à l'administration	
Nature des cultures	Surface (... ha ... a)	Coefficient	Surface pondérée
Grandes cultures (céréales, oléo-protéagineux, betterave, gel...)		X 1	
Prairies		X 1	
Tabac		X 8,33	
Houblon		X 3,125	
Vigne		X 8,33	
Cultures légumières de plein champ (asperges...)		X 3,125	
Cultures maraîchères intensives		X 12,5	
Cultures horticoles		X 15,06	
Cultures sous serres hors gel maraîchères et horticoles		X 50	
Cultures sous serres chauffées maraîchères et horticoles		X 125	
Vergers		X 4	
Pépinières générales		X 8,01	
Pépinières viticoles		X 31,25	
Plantes médicinales – petits fruits		X 8,33	
Sapins de Noël		X 3,125	
Autres cultures			
SAU			

Elevage hors-sol	**Effectif réel**	**Partie réservée à l'administration : Effectif pris en compte**

Main d'œuvre :

Nombre d'aides familiaux travaillant avec le demandeur : _____

Nombre de salariés non familiaux occupant un emploi permanent : _____

Droits et quotas présents sur l'exploitation :

DPU (nombre et montant total) _____ Références laitières _____

PMTVA _____ Droits PCO _____

** EXPLOITATION A LAQUELLE LE DEMANDEUR EST DEJA ASSOCIE :

Êtes-vous **associé exploitant** dans une société d'exploitation agricole OUI ☐ NON ☐

Si oui laquelle ? _____

N° SIRET : : |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__| N° PACAGE : |__||__||__||__||__||__||__||__||__|

Superficie mise en valeur par la société: |__|__|__| ha |__|__| a
(pondérée par natures de culture et productions hors sol – voir tableau à la première page)

Main d'œuvre :
Nombre d'aides familiaux travaillant avec le demandeur : |__| Nombre de salariés non familiaux occupant un emploi permanent : |__|

Droits et quotas présents sur l'exploitation :

DPU (nombre et montant total)_____ Références laitières _____

PMTVA _____ Droits PCO _____

CARACTERISTIQUES DES BIENS OBJET DE LA DEMANDE

BIENS AGRICOLES, OBJET DE LA DEMANDE : Terres ☐ Hors-sol ☐ Prise de participation à une société agricole ☐
Nature du transfert :
Vente ☐ Bail ☐ Donation ☐ Reprise ☐ Autre ☐ Date du transfert : |__||__|/|__||__|/|__||__||__||__|

Bâtiments :
Le transfert porte aussi sur des bâtiments : OUI ☐ NON ☐ Bâtiments d'habitation ☐ Bâtiments d'exploitation ☐
Etat des bâtiments : a) d'habitation : bon ☐ mauvais ☐ moyen ☐
b) d'exploitation : bon ☐ mauvais ☐ moyen ☐

Elevage hors-sol existant sur l'exploitation :
Nature du hors-sol : _____
Effectif : |_____|

Droits et quotas présents : - DPU : |_____| - Références laitières : |_____|

- PMTVA : |_____| - Droits PCO: |_____|

Superficie	Nature des cultures	Références Cadastrales	Communes	Distances	
				siège	parcelle+ proches
Nom du propriétaire	Adresse : _____				
|__|__|__| ha |__|__| a					
Nom du propriétaire	Adresse : _____				
|__|__|__| ha |__|__| a					
Nom du propriétaire	Adresse : _____				
|__|__|__| ha |__|__| a					
Nom du propriétaire	Adresse : _____				
|__|__|__| ha |__|__| a					
Nom du propriétaire	Adresse : _____				
|__|__|__| ha |__|__| a					

Superficie	Nature des cultures	Références Cadastrales	Communes	Distances	
				siège	parcelle+ proches
Nom du propriétaire	Adresse :				
|__|__|__| ha |__|__| a					
Nom du propriétaire	Adresse :				
|__|__|__| ha |__|__| a					
Nom du propriétaire	Adresse :				
|__|__|__| ha |__|__| a					
Nom du propriétaire	Adresse :				
|__|__|__| ha |__|__| a					
Nom du propriétaire	Adresse :				
|__|__|__| ha |__|__| a					

Nom du propriétaire	Adresse :				
|__|__|__| ha |__|__| a					

Total des surfaces reprises :

Droits et quotas repris :

références laitières :

DPU (nombre et montant total):

P.M.T.V.A. :

droits ovins :

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

FICHE N°4
EXPLOITANT ANTERIEUR
(AGRICULTEUR QUI EXPLOITAIT LA PARCELLE)

cerfa
N°11534*02

Cadre réservé à l'administration N° de dossier : _____

IDENTIFICATION DE L'EXPLOITANT ANTERIEUR

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

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : |__|__|__|__|__|__|__|__|

COORDONNEES DE L'EXPLOITANT ANTERIEUR

Ne pas compléter si ces coordonnées sont déjà connues du [guichet unique]

Adresse : _____
permanente du demandeur

Code postal : |__|__|__|__|__| Commune : _____

☎ : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Téléphone portable : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Télécopie : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Mél. _____

CARACTERISTIQUES DE L'EXPLOITANT ANTERIEUR (cocher les cases nécessaires)

Situation de famille: ☐ Célibataire ☐ Marié (e)

Situation professionnelle :

Superficie exploitée : |__|__|__| ha |__|__| a

☐ L'exploitant antérieur a un lien de parenté avec le demandeur précisez lequel : _____

☐ L'exploitant antérieur est d'accord avec la reprise

Signature de l'exploitant antérieur
S'il est d'accord avec la reprise

Mise à jour : le 12/11/08

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

FICHE N°5 (à remplir recto-verso)

A REMPLIR EN CAS DE DESACCORD DE L'ANCIEN EXPLOITANT EN PLUS DE LA FICHE N° 4

cerfa
N°11534*02

Cadre réservé à l'administration

N° de dossier : ____________________ Concernant la demande de ______________________

IDENTIFICATION DE L'EXPLOITANT ANTERIEUR

N° SIRET : |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__| N° PACAGE : |__||__||__||__||__||__||__||__||__|
attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises

☐ Aucun numéro attribué *(fournir une pièce d'identité ou un Kbis)*

CIVILITE : ☐ Madame ☐ Mademoiselle ☐ Monsieur ☐ Société (indiquez le statut juridique)

NOM :____

Prénom : ____

Date de naissance : |__||__|/|__||__|/|__||__||__||__|

NOM ou RAISON SOCIALE (si l'exploitant antérieur est une société) ______________________________

Adresse : ____

Code postal : |__||__| |__||__| |__| Commune : ______________________________

☎ : |__||__| |__||__| |__||__| |__||__| |__||__| Téléphone portable professionnel : |__||__| |__||__| |__||__| |__||__| |__||__|

télécopie : |__||__| |__||__| |__||__| |__||__| |__||__| Mél : ______________________________

CARACTERISTIQUES DE L'EXPLOITANT ANTERIEUR

Situation de famille: ☐ Célibataire ☐ Marié (e)

Votre conjoint (e) :

NOM : ____

Prénom : ______________________________________ Date de naissance : |__||__|/|__||__|/|__||__||__||__|

A-t-il une exploitation différente de la vôtre ? OUI ☐ NON ☐

Si oui, quelle en est la superficie ? |______________|

A-t-il une autre profession ? OUI ☐ NON ☐
Si oui, laquelle ? ______________________________

Vos enfants
Nombre d'enfants |____| Ages ______________
Un enfant a-t-il le projet d'être agriculteur ? OUI ☐ NON ☐

Situation professionnelle

a) Capacité professionnelle:
Diplômes :______________________________
Expérience professionnelle acquise en qualité de: ____________________ pendant: |__| |__| ans - de |__||__||__||__| à |__||__||__||__|

b) En dehors de votre profession d'agriculteur, avez vous une activité rémunérée? OUI ☐ NON ☐
Si oui laquelle ? : ____________________ revenu extra agricole du foyer fiscal supérieur à 3.120 fois le Smic horaire: OUI ☐ NON ☐

c)- Vous êtes exploitant (personne physique ou morale) OUI ☐ NON ☐
(précisez l'adresse du siège d'exploitation si différente du domicile)

- Vous êtes associé exploitant au sein d'une ou plusieurs sociétés ? OUI ☐ NON ☐
Si oui, la(es)quelle(s) : Raison sociale : |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|

N° SIRET: |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__| N° PACAGE : |__||__||__||__||__||__||__||__||__

CARACTERISTIQUES DE L'EXPLOITATION

Terres : Superficie : |__|__|__| ha |__|__| dont :

|__|__|__| ha |__|__| en propriété

|__|__|__| ha |__|__| en fermage

|__|__|__| ha |__|__| autres

Occupation des sols :

Nature des cultures :	**Partie réservée à l'administration : Surface pondérée**
_____ |__|__|__| ha |__|__| a	_____ |__|__|__| ha |__|__| a
_____ |__|__|__| ha |__|__| a	_____ |__|__|__| ha |__|__| a
_____ |__|__|__| ha |__|__| a	_____ |__|__|__| ha |__|__| a
_____ |__|__|__| ha |__|__| a	_____ |__|__|__| ha |__|__| a
_____ |__|__|__| ha |__|__| a	_____ |__|__|__| ha |__|__| a
Total: **|__|__|__| ha |__|__| a**	**Total:** **|__|__|__| ha |__|__| a**

Elevage hors-sol :	**Effectif réel**	**Partie réservée à l'administration : Effectif pris en compte**
		TOTAL

Droits et quotas présents sur l'exploitation :

DPU (nombre et montant total) _____ Références laitières _____

PMTVA _____ Droits PCO _____

CARACTERISTIQUES DES BIENS OBJET DE LA REPRISE

Superficie : |__||__||__| ha |__||__| a

L'exploitant antérieur est-il d'accord avec la reprise ? OUI ☐ NON ☐

L'exploitant antérieur abandonne complètement son activité agricole : OUI ☐ NON ☐

A quelle date ? |__||__|/|__||__|/|__||__||__||__| Demande-t-il la préretraite ? OUI ☐ NON ☐

S'il y a lieu, indiquez les autres bénéficiaires de la cession de l'exploitation : _____

L'exploitation subira-t-elle d'autres réductions dans un avenir proche ? OUI ☐ NON ☐

OBSERVATIONS EVENTUELLES

Date :

SIGNATURE DE L'EXPLOITANT ANTERIEUR

Mise à jour : le 12/11/08

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

FICHE N°6

(à remplir recto-verso) A utiliser pour les opérations hors-sol

CONTROLE DE LA PRODUCTION HORS-SOL

cerfa
N°11534*02

Cadre réservé à l'administration N° de dossier : _____

NATURE DE L'OPERATION :

☐ création (ou reprise) d'un atelier hors-sol ☐ extension d'un atelier hors-sol

L'EXPLOITATION DONT DISPOSE DEJA LE DEMANDEUR :

Nature des hors-sol :	**Nombre :**	**Partie réservée à l'administration : surface pondérée**
Poules pondeuses	places	
Canards à gaver	têtes	
Gavage de palmipèdes gras	places	
Volailles label et volailles bio	m²	
Canards maigres	m²	
Equidés	équidés	
Porcs : Naisseurs	places de truies	
Porcs : naisseurs engraisseurs	places de truies	
Porcs : engraisseurs	places	

Bâtiments :

Surface : _____

Le cas échéant:

État de la procédure relative aux établissements classés : Dossier déposé le : |__|__|__|__|__|__|__|__|

Permis de construire : Dossier déposé le : |__|__|__|__|__|__|__|__|

Terres :

Superficie : |__|__|__| ha |__|__| a dont :

|__|__|__| ha |__|__| a en propriété

|__|__|__| ha |__|__| a en fermage

|__|__|__| ha |__|__| a autres

Natures de cultures :

_____ |__|__|__| ha |__|__| a

_____ |__|__|__| ha |__|__| a

_____ |__|__|__| ha |__|__| a

Droits et quotas présents sur l'exploitation :

DPU (nombre et montant total)_____ Références laitières _____

PMTVA _____ Droits PCO _____

PRODUCTIONS HORS-SOL AJOUTEES A L'EXPLOITATION

Nature des hors-sol :	**Nombre :**	**Partie réservée à l'administration : surface pondérée**
Poules pondeuses	places	
Canards à gaver	têtes	
Gavage de palmipèdes gras	places	
Volailles label et volailles bio	m²	
Canards maigres	m²	
Equidés	équidés	
Porcs : Naisseurs	places de truies	
Porcs : naisseurs engraisseurs	places de truies	
Porcs : engraisseurs	places	

Avec bâtiments :

Surface : _____ ☐ Nouveau ☐ Existant

Le cas échéant:

Etat de la procédure relative aux établissements classés : Dossier déposé le : |__|__|__|__|__|__|__|__|

Permis de construire : Dossier déposé le : |__|__|__|__|__|__|__|__|

DEMANDE D'AUTORISATION D'EXPLOITER

(Art. L 331-1 à 331-11 et R 331-1 à 331-12 du Code Rural)

Lettre d'information destinée au propriétaire des parcelles à reprendre
(envoi en recommandé avec AR)

Demandeur :

Nom :

Adresse :

Propriétaire :

Nom :

Adresse :

Madame, Monsieur,

Conformément à l'article R 331-4 du Code Rural, je vous informe que je sollicite, auprès de Monsieur le Préfet du Bas Rhin, une demande d'autorisation d'exploiter les fonds vous appartenant,

d'une contenance de :..... (hectare / are *)

situés sur le ban de la commune de :.....

Pour information, il vous est signalé que :

- cette lettre ne vous engage pas à me louer ou vendre les parcelles, objet de la demande ;
- vous avez la possibilité de produire des observations écrites auprès de l'administration dans un délai de 15 jours à compter de la réception de cette lettre pour que votre avis puisse être pris en compte lors de l'examen du dossier.

La demande est instruite par :

DDT - BAS-RHIN
Service Agriculture
14 rue du Maréchal Juin, BP 61003
67070 STRASBOURG CEDEX.
Téléphone : 03 88 88 91 51

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

Fait à

le

Signature du demandeur :

Signature du propriétaire :
« J'ai pris connaissance des informations ci-dessus »
Lu et approuvé

* : Rayer la mention inutile

DEMANDE D'AUTORISATION D'EXPLOITER

(Art. L 331-1 à 331-11 et R 331-1 à 331-12 du Code Rural)

Lettre d'information destinée au propriétaire des parcelles à reprendre

Demandeur :

Nom :

Adresse :

Propriétaire :

Nom :

Adresse :

Madame, Monsieur,

Conformément à l'article R 331-4 du Code Rural, je vous informe que je sollicite, auprès de Monsieur le Préfet du Bas Rhin, une demande d'autorisation d'exploiter les fonds vous appartenant,

d'une contenance de :..... (hectare / are *)

situés sur le ban de la commune de :.....

Pour information, il vous est signalé que :

- cette lettre ne vous engage pas à me louer ou vendre les parcelles, objet de la demande ;
- vous avez la possibilité de produire des observations écrites auprès de l'administration dans un délai de 15 jours à compter de la réception de cette lettre pour que votre avis puisse être pris en compte lors de l'examen du dossier.

La demande est instruite par :

DDT - BAS-RHIN
Service Agriculture
14 rue du Maréchal Juin, BP 61003
67070 STRASBOURG CEDEX.
Téléphone : 03 88 88 91 51

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

Fait à

le

Signature du demandeur :

Signature du propriétaire :
« J'ai pris connaissance des informations ci-dessus »
Lu et approuvé

* : Rayer la mention inutile

Cette lettre n'a pas été envoyée par lettre recommandée avec accusé de réception, mais portée à mon domicile et remise en mains propres.
Par cette signature, j'atteste avoir bien reçu cette lettre d'information.
Signature du propriétaire précédée de la mention « reçu le + date de réception ».