

## 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 (CRPM)

Document à retourner complété et signé à la DDT du siège de votre exploitation :

- DDT de l'Ain, 23 rue Bourgmayer à BOURG EN BRESSE
- DDT de l'Allier, 51 boulevard Saint-Exupéry à YZEURE
- DDT de l'Ardèche, 2 place Simone Veil à PRIVAS
- DDT du Cantal, 22 rue du 139<sup>ème</sup> RI à AURILLAC
- DDT de la Drôme, 4 place Laennec à VALENCE
- DDT de l'Isère, 17 Bd Joseph Vallier à GRENOBLE
- DDT de la Loire, 2 avenue Gruner à SAINT ETIENNE
- DDT de Haute-Loire, 13 rue des Moulins au PUY EN VELAY
- DDT du Puy-de-Dôme, 7 rue Léo Lagrange à CLERMONT FERRAND
- DDT du Rhône, 165 rue Garibaldi à LYON
- DDT de la Savoie, 1 rue des Cévennes à CHAMBERY
- DDT de la Haute-Savoie, 15 Rue Henry Bordeaux à ANNECY

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

Raison sociale : .....

Adresse postale : .....

Tel : ..... 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	Lien de parenté à préciser (père, tante,....)	Dates de propriété (9 ans au moins)
		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 : .....

**OU**

( expérience professionnelle agricole d'au moins 5 ans sur une surface supérieure égale au tiers de la surface agricole utile régionale moyenne (soit 24 hectares) 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 la zone me concernant telle que définie dans le Schéma Directeur Régional des Exploitations Agricoles (soit 114 ha dans l'Allier, 44 ha dans les Monts-du-Lyonnais et du-Jarez, 59 ha dans le reste de la région).

**Description des parcelles objet de la demande**

Superficie (hectares)	Nature des cultures	Référence parcellaire	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 (de tous les associés en cas de société)