

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 ⁽¹⁾ : | | | | | | | | | | | | | | | | | | ou N° PACAGE ⁽¹⁾ : | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nom, Prénom ou raison sociale : _____

Adresse postale : _____

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

Téléphone : | | | | | | | | | | | | | | | | | | ; | | | | | | | | | | | | | | | | | |
Fixe Mobile

Mél : _____

(1) : si vous en avez un

MEMBRE(S) DE L'EXPLOITATION INDIVIDUELLE OU SOCIÉTAIRE

	Membre 1	Membre 2	Membre 3	Membre 4
Nom, prénom				
Date de naissance				
Nationalité				
Conjoint de l'exploitant individuel (membre 1) et/ou de chaque membre associé (membres 1 à 4)				
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 :				
Enfant(s) de l'exploitant individuel (membre 1) et/ou de chaque membre associé (membres 1 à 4)				
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, âge 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
Situation professionnelle de l'exploitant individuel (membre 1) et/ou de chaque membre associé (membres 1 à 4)				
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
Vos revenus extra-agricoles annuels sont-ils supérieurs à 3120 fois le montant horaire du SMIC brut ?				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Êtes - vous gérant de la société qui dépose la demande ?	<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
Êtes - vous associé exploitant de la société qui dépose la demande ?	<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
Êtes-vous associé d'une ou plusieurs autres sociétés agricoles ?	<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
Êtes - vous exploitant à titre individuel par ailleurs ?	<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
<p>Veuillez préciser les circonstances de la présente demande en cochant l'une des cases suivantes :</p> <p><input type="checkbox"/> Il s'agit d'une demande spontanée.</p> <p><input type="checkbox"/> La demande fait suite à la publicité administrative relative au dossier n° _____, enregistré le ____/____/____</p> <p><input type="checkbox"/> Il s'agit d'une demande en concurrence avec le dossier déjà déposé :</p> <p><input type="checkbox"/> par : _____</p> <p><input type="checkbox"/> sur les surfaces libérées par : _____</p>

NATURE DE L'OPÉRATION ET IDENTIFICATION DES ANNEXES À COMPLÉTER ET JOINDRE À VOTRE DOSSIER DE DEMANDE
<p>Veuillez préciser la nature de l'opération, objet de la présente demande, en cochant la ou les cases correspondantes :</p> <p>Opération de type I : Installation</p> <p><input type="checkbox"/> Installation à titre individuel ; <input type="checkbox"/> Première installation dans une société sans apport de surface; <input type="checkbox"/> Constitution d'une société</p> <p>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.</p> <p>Opération de type II : Agrandissement, réunion d'exploitations agricoles ou participation à une autre exploitation</p> <p><input type="checkbox"/> Il s'agit d'un agrandissement de votre exploitation individuelle ou de votre société.</p> <p><input type="checkbox"/> Vous réunissez deux exploitations dans une nouvelle société.</p> <p><input type="checkbox"/> Vous voulez participer à une autre exploitation que celle que vous exploitez individuellement ou en société.</p> <p><input type="checkbox"/> Mise à disposition au bénéfice d'une société.</p> <p>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.</p> <p>Opération de type III : Création, reprise ou extension d'atelier hors-sol</p> <p><input type="checkbox"/> Création d'un atelier hors-sol <input type="checkbox"/> Reprise d'un atelier hors-sol <input type="checkbox"/> Extension d'un atelier hors-sol</p> <p>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.</p>

[illegible]

MENTIONS LÉGALES

- La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectifications pour les données à caractère personnel vous concernant auprès de l'organisme qui traite votre demande.
- Conformément à l'article R331-6 du code rural et de la pêche maritime, le délai d'instruction de la demande d'autorisation d'exploiter de 4 mois, qui peut être prolongé jusqu'à 6 mois, ne court qu'à compter de la date de notification de la complétude du dossier de demande d'autorisation d'exploiter.

ENGAGEMENTS ET SIGNATURE	
Je soussigné(e) :	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="text-align: center; font-style: italic; font-size: 0.9em;">(nom, prénom et qualité de la personne habilitée à représenter le demandeur)</div>
<input type="checkbox"/> certifie avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité ; <input type="checkbox"/> certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire, les annexes et pièces justificatives jointes .	
Fait le _ _ / _ _ / _ _ _ _	Signature (s) :

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 : |_|_|_|/|_|_|_|/|_|_|_|_|_|