

**DEMANDE
D'AUTORISATION PREALABLE
D'EXPLOITER

- EXPLOITANT INDIVIDUEL -**

IMPRIME A RETOURNER A LA DDTM. à l'adresse indiquée ci-dessous
**DIRECTION DEPARTEMENTALE DES TERRITOIRES ET
 DE LA MER DE LA CHARENTE-MARITIME
 SERVICE ADST**
**89 avenue des Cordeliers
 17018 LA ROCHELLE Cédex1**
 ☎ : 05.16.49.61.00
 Fax : 05.16.49.64.00

Dans le cas d'une exploitation en société (ex : GAEC) utiliser
le document société

**Articles L 331-1 à 11 et R 331-1 à 7 du code rural
et de la pêche maritime**

Cadre réservé à la DDTM
 Dépt | 1 | 7 | n° de dossier | _____ |
 Réceptionné le :

① NATURE DE L'OPERATION

<input type="checkbox"/> Projet d'installation avec les aides de l'état : ...si oui : • 3 P agréé oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> • diplôme agricole oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Projet d'installation sans aide oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Installation à titre individuel <input type="checkbox"/> Reprise de terres (agrandissement, réunion d'exploitations) <input type="checkbox"/> Modification de la forme juridique <input type="checkbox"/> Atelier hors-sol (création, reprise, extension) <input type="checkbox"/> Participation à une autre exploitation <input type="checkbox"/> Autre :
---	---

② DEMANDEUR

IDENTITE

VOUS MÊME : Madame Monsieur **SIRET :**

NOM : **N° PACAGE :** 017

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

Capacité professionnelle (diplômes agricoles) :

Expérience professionnelle : *(salarié(e), aide familial(e), conjoint(e) d'exploitation ...)* Durée :

Date d'installation :

Profession principale : *(si différente d'agriculteur, joindre votre dernier avis d'imposition)*

Profession secondaire : Temps passé :

Situation de famille : *(célibataire, marié(e), concubin(e), veuf(e), divorcé(e)...)*

Participation en tant qu'associé exploitant dans une autre société : oui non Laquelle ?

VOTRE CONJOINT :

NOM : **PRÉNOM :** Date de naissance |__| |__| |__| |__|

Activité professionnelle :

A t'il une exploitation différente de la votre : oui non

Si oui, dénomination et superficie exploitée:

VOS ENFANTS : Nombre d'enfants : Age :

Orientation Professionnelle des enfants de + de 16 ans :

ADRESSES

ADRESSE DU SIEGE D'EXPLOITATION :

Rue ou lieu dit :

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

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

Courriel :@.....

ADRESSE DU DEMANDEUR (si différente de celle du siège d'exploitation) :

Rue ou lieu dit :

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

Téléphone : | | | | | | | | | | | | |

③

EXPLOITATION DONT DISPOSE LE DEMANDEUR

MAIN D'ŒUVRE :	A titre principal	A titre secondaire	Nb UMO (administr.)		ETP	Nb UMO (administr.)
Chefs d'exploitation, Conjoint collaborateur, co-exploitant				Salariés permanents à plein temps CDD - Aides familiaux Autres		
TOTAL UMO:	OBSERVATIONS :					

SURFACES ACTUELLES

S.A.U : ha *Dont: ha a..... ca en propriété
..... ha a..... ca en fermage*

Plaine	..... ha	Tabac :	..... ha
Prés-marais (parcelles de prairies situées dans les territoires MAE des marais Charentais et Poitevin) :	..... ha	Pépinières de peupliers :	..... ha
Vignes en dehors de l'ILE de RE :	..... ha	Pépinières viticoles et ornementales :	..... ha
Vignes dans l'ILE de RE :	..... ha	Pépinières de jeunes plants et pépinières fruitières :	..... ha
Cultures maraîchères sous abri non chauffé :	..... ha	Cultures florales sous abri non chauffé :	..... ha
Cultures maraîchères sous gros tunnels chauffés :	..... ha	Cultures florales sous serres chauffées :	..... ha
Cultures maraîchères sous serres chauffées :	..... ha	Elevage de palourdes :	..... ha
Cultures maraîchères intensives de plein air :	..... ha	Ostréiculture (parcs) : surface de concession :	..... ha
Cultures légumières de plein champ :	..... ha	Mytiliculture : en dehors du quartier de MARENNES-OLERON :	..... points
Cultures intensives de petits fruits rouges (fraises, framboises) :	..... ha	Mytiliculture : dans le quartier de MARENNES-OLERON :	..... points
Cultures extensives de petits fruits (cassis) :	..... ha	Aires saunantes (carreau de 25 m ² environ et sa nourrice) :	..... aires
Vergers :	..... ha		
TOTAL SUPERFICIE PONDÉRÉE :ha.....			

PRODUCTIONS ANIMALES : (hors sol : cf tableau 4)

DPU.....PMTVA.....Références laitières.....Droits PCO.....

④

BIENS AGRICOLES OBJET DE LA DEMANDE : Terres / Hors-sol / Bâtiments

NATURE et DATE DU TRANSFERT :

Achat Bail Donation Reprise propriété Autre Date du transfert : |_|_|_|_|_|

BATIMENTS :

Le transfert porte-t-il sur des bâtiments : OUI NON Bâtiments d'habitation Bâtiments d'exploitation
Etat des bâtiments : d'exploitation : Bon Moyen Mauvais
d'habitation : Bon Moyen Mauvais

HORS-SOL :

Création ou Extension ou Reprise

Bâtiment concerné : Nouveau Existant Superficie :

Démarches au titre des installations classées pour la protection de l'environnement :

- En cas de reprise d'un élevage existant, joindre 1 copie du récépissé de déclaration ou de l'arrêté d'autorisation délivré par la Préfecture au cédant,
- En cas de création ou d'extension, avez-vous engagé des démarches auprès du bureau de l'environnement de la préfecture pour obtenir l'autorisation d'exploiter : OUI NON A quelle date : | | | | | | | |

BIENS AGRICOLES OBJET DE LA DEMANDE AGRICOLES (suite)

HORS-SOL :					
NATURE DU HORS-SOL	EFFECTIF ACTUEL DU DEMANDEUR	EFFECTIF DEMANDÉ	NATURE DU HORS-SOL	EFFECTIF ACTUEL DU DEMANDEUR	EFFECTIF DEMANDÉ
Porcs naisseur <i>places de truies</i>			Poules pondeuses <i>places</i>		
Porcs naisseur-engr. <i>places de truies</i>			Volailles de chair (poulets, dindes, pintades) <i>m²</i>		
Porcs engraisseur <i>emplacements</i>			Volailles label <i>m²</i>		
Canards prêts à gaver <i>têtes par an</i>			Volailles bio <i>m²</i>		
Canards en gavage <i>places</i>			Equidés <i>nombre</i>		
Canards maigres <i>m²</i>					

TERRES : (remplir le tableau ci-dessous)						
SUPERFICIE	Nature des cultures	CP - COMMUNE	REFERENCES CADASTRALES (obligatoire)	Nom, adresse et signature du propriétaire (obligatoire) (1)	DISTANCE (par la voie la + courte)	
					Au siège d'exploitation	A la parcelle la plus proche
□□□□ ha □□□ a						
□□□□ ha □□□ a						
□□□□ ha □□□ a						
□□□□ ha □□□ a						
□□□□ ha □□□ a						
□□□□ ha □□□ a						
□□□□ ha □□□ a						
□□□□ ha □□□ a						
□□□□ ha □□□ a						
□□□□ ha □□□ a						

TOTAL REPRIS :
□□□□ ha □□□ a

(1) **Information des propriétaires** : en l'absence de signature, joindre **OBLIGATOIREMENT** copie de tout document prouvant qu'ils ont été informés : lettres ou attestations signées des propriétaires, copie des lettres les informant avec l'accusé de réception, promesse de bail, etc...)

Existe-t-il un lien de parenté entre le propriétaire et le demandeur ? OUI NON Si oui, préciser lequel :

IDENTITE & ADRESSE

NOM OU RAISON SOCIALE : N° PACAGE : 017

PRENOM : Date de naissance |_|_|_|_|_|_|_|

Situation de famille : (célibataire, marié(e), concubin(e), veuf, divorcé(e)).....

Lien de parenté avec le demandeur : OUI NON

précisez :

ADRESSE :

Rue ou lieu dit :

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

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_| Téléphone portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Courriel :@.....

CESSION :

Date de la cession |_|_|_|_|_|_|_|_|

Motif : Retraite ; Arrêt d'activité agricole : ; Cession partielle ; Autre

EXPLOITATION DU CEDANT :

S.A.U : ha	Actuelle	pondéré	Etait-il en société ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Si oui, dénomination et nombre d'associés :
<i>Dont: ha ca en propriété ha ca en fermage</i>			
Plaine ha ha	Surf. exploitée avant cession : |_|_|_|_| ha |_|_|_| a Surf. conservée après cession : |_|_|_|_| ha |_|_|_| a Noms des repreneurs : ..... |_|_|_| ha |_|_|_| ..... |_|_|_| ha |_|_|_| ..... |_|_|_| ha |_|_|_| ..... |_|_|_| ha |_|_|_|
Prés-marais (parcelles de prairies situées dans les territoires MAE des marais Charentais et Poitevin) :	..... ha .....	..... ha
Vignes en dehors de l'ILE de RE :	..... ha .....	..... ha
Vignes dans l'ILE de RE :	..... ha .....	..... ha
Autres.....	..... ha .....	..... ha
Productions animales.....			

OBSERVATIONS EVENTUELLES ET SIGNATURE DU CÉDANT :

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

Observations éventuelles de l'exploitant antérieur:

Date et signature de l'exploitant antérieur
s'il est d'accord avec la reprise

A

Le

OBSERVATIONS ET SIGNATURE DU DEMANDEUR

Il s'agit d'une demande en concurrence avec le dossier déjà déposé
par M.ou sur les surfaces libérées par

Motifs invoqués en faveur de la demande et/ou description du projet :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*"J'atteste sur l'honneur l'exactitude des
renseignements fournis"**Je certifie avoir pris connaissance de la
procédure et des formalités à accomplir
pour ma demande d'autorisation*

A

Le

**Avant de signer votre demande, merci de
vous assurer que le dossier est complet**