

DEMANDE D'AUTORISATION TEMPORAIRE DE POURSUITE D'ACTIVITE

Article 12 modifié de la loi n° 86.19 du 6 janvier 1986

1. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR :

NOM : _____ PRENOM : _____

Situation familiale : _____ Date de naissance : _____

Profession principale : _____

N° d'immatriculation à la MSA : _____

Auprès de quelle caisse avez-vous demandé la retraite de vieillesse agricole ?

Le versement de cette retraite est-il lié à une inaptitude au travail ? (1) oui non

2. ADRESSES :

DU DEMANDEUR :

N° : _____ rue ou lieu-dit : _____

Code postal : _____ Commune : _____

DU SIEGE D'EXPLOITATION si l'adresse est différente :

N° : _____ rue ou lieu-dit : _____

Code postal : _____ Commune : _____

(1) l'autorisation de poursuite d'activité n'est pas susceptible d'être accordée si la retraite est liquidée pour inaptitude au travail

3. L'EXPLOITATION :

N° adhérent à la MSA : _____

Surface exploitée (ha) : _____

Dont faire-valoir direct : _____ Location : _____

Superficie (ha)	N° cadastral des parcelles	Nature des cultures	Location : (2) Montant du loyer demandé	Vente : (2) Prix de vente demandé
TOTAL				

Avez-vous avisé la Chambre d'Agriculture de votre offre de cession ? oui non

Si oui, à quelle date ? _____ (joindre copie de la lettre)

Avez-vous proposé votre exploitation à la vente et/ou à la location ? oui non

Si oui, indiquez brièvement de quelle manière, et joindre les justificatifs :

(2) Ne remplir que si vous êtes concerné par les rubriques 4-1 ou 4-2

RAISONS S'OPPOSANT ACTUELLEMENT A LA CESSION DE L'EXPLOITATION :
(entourez la ou les réponses correspondantes)

- 4.1 Absence d'acquéreur ou de fermier malgré l'offre de cession
- 4.2 Le prix d'achat ou le montant du fermage proposé par le candidat à la reprise est inférieur à ceux pratiqués habituellement dans la région.
- Prix d'achat proposé :
Montant du fermage proposé :
(joindre copies des propositions reçues)
- 4.3 Impossibilité actuelle du cessionnaire désigné à assurer la reprise de l'exploitation – Précisez-en les raisons (3)

- 4.4 Impossibilité de cession de l'exploitation possédée en indivision avec d'autres personnes
(joindre photocopie du titre de propriété)
- 4.5 Obligation d'exploiter personnellement pendant 9 années jusqu'au _____ suite à exercice du droit de reprise prévu à l'article L411-58 du code rural
- 4.6 Obligation d'exploiter personnellement pendant _____ années jusqu'au _____ suite à la rétrocession par la SAFER
- 4.7 Procédure contentieuse en cours (article L411-65 du code rural) suite à refus opposé par le propriétaire à la transmission du bail à mon conjoint ou à un de mes descendants.
- 4.8 Autres raisons
(les expliciter brièvement et joindre si possible les justificatifs).

(3) Il s'agit uniquement d'une défection subite et inattendue, à l'exclusion de celles pour cause d'âge, poursuite d'études, manque de formation professionnelle...du repreneur désigné.

DUREE DE L'AUTORISATION DEMANDEE :

Nombre de mois :

A compter du :

SIGNATURE DU DEMANDEUR :

Fait à : _____ le : _____

Signature :

RESERVE A LA DDTM :

Département :

Année :

N0 de dossier :

Déposé le : _____

La loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique à ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification auprès de la direction départementale des territoires et de la mer, pour les données vous concernant.