

Cession-reprise de Droits PMTVA pour la campagne 2011

Règlement (CE) n°73/2009 du Conseil du 19/01/2009 et ses règlements d'application.

Ce document, signé par le cédant et le repreneur, doit être déposé à la DDT avant la cession de l'exploitation.

CÉDANT

A. IDENTIFICATION DU CÉDANT (Complétez les rubriques ci-dessous en MAJUSCULES et au stylo à bille. Si vous êtes associé de GAEC, précisez votre nom).

Le cédant est un individuel ou un associé de GAEC (dans le cas où tous les associés du GAEC cèdent leurs droits, chaque associé doit remplir un formulaire).

M. Mme Mlle (rayez les mentions inutiles) Nom

Prénoms Né(e) le

Le cédant est une société inscrite au registre du commerce (autre que GAEC).

Dénomination sociale

Forme juridique (cochez) : EARL SCEA Autres Précisez :

À renseigner dans tous les cas

N° Pacage N° Siret
(Si associé de GAEC, N° Pacage de l'associé).

N° de détenteur

Adresse permanente

Code Postal Commune

Adresse du siège de l'exploitation si différente de l'adresse permanente

Code Postal Commune

B. DÉCLARATION DU CÉDANT CONCERNANT SON EXPLOITATION.

	Brebis	Vaches allaitantes	Vaches laitières	Chèvres	Autres : <small>(précisez)</small>
Nombres d'animaux présents au moment du transfert de l'exploitation	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SAU totale = ha a

J'atteste que la superficie de mon exploitation n'a pas été réduite de plus de 15 % dans les trois années précédant la cession-reprise.

	SAU	Superficies cédées	Superficies reprises
Année <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Année <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Année <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Description sommaire des bâtiments de l'exploitation du cédant :

C. DÉCLARATION ET ENGAGEMENT DU CÉDANT

Compte tenu de ma cessation d'activité prévue pour le 2 0 pour les motifs suivants (retraite, préretraite, invalidité, reconversion, liquidation judiciaire...)

et du projet de reprise de la totalité de mon exploitation (terres, bâtiments et cheptel) le 2 0 par :

Nom Prénom

je demande le transfert des droits PMTVA de mon exploitation et j'ai conscience que l'ensemble de mes droits PMTVA sera transféré au repreneur avec la totalité de mon exploitation.

Le transfert total de l'exploitation se fait par l'intermédiaire de la Safer et le nom du repreneur est encore inconnu, (cochez la case).

J'ai bien noté que le transfert des droits à primes ne sera effectif qu'après communication à la DDT des attestations concernant ma radiation de la MSA comme agriculteur pour ce qui concerne l'exploitation transférée et de l'inscription à la MSA du repreneur de mon exploitation (s'il n'est pas déjà inscrit) ainsi que des justificatifs concernant le transfert de la totalité de mon exploitation (superficie exploitée, bâtiment d'exploitation, cheptel).

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis à l'appui de la présente demande.

Fait à

Le 2 0

Signature(s) du cédant, du représentant légal en cas de forme sociétaire, de tous les associés en cas de GAEC (pour les formes sociétaires autres que GAEC, précisez les nom et prénom du signataire).

SIGNATURE(S) :

REPRENEUR

A. IDENTIFICATION DU REPRENEUR (Complétez les rubriques ci-dessous en MAJUSCULES et au stylo à bille).

Le repreneur est un exploitant individuel

M. Mme Mlle (rayez les mentions inutiles) Nom

Prénoms Né(e) le

OU

Le repreneur est une société inscrite au registre du commerce

Dénomination sociale

Forme juridique (cochez) : EARL SCEA Autres Précisez :

OU

Le repreneur est un ou plusieurs associés de GAEC (remplissez le tableau ci-après)

Indiquez le nom de l'associé (ou des associés du GAEC) repreneur(s) (La somme des droits repris et répartis entre les associés doit être strictement égale au total des droits cédés).

N° Pacage Associés	Nom	Prénom(s)	Né(e) le	Nombre de droits PMTVA repris
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
SOMME DES DROITS PMTVA REPRIS PAR LES ASSOCIÉS =				<input style="width: 100%;" type="text"/>

À renseigner dans tous les cas par le repreneur

N° Pacage N° Siret

N° de détenteur F | R

Adresse permanente

Code Postal Commune

Adresse du siège de l'exploitation si différente de l'adresse permanente

Code Postal Commune

B. DÉCLARATION ET ENGAGEMENT DU REPRENEUR

Cette demande fait suite à une cession-reprise via la Safer (cochez si nécessaire).

Je déclare reprendre la totalité de la superficie de l'exploitation du cédant (sauf éventuellement une parcelle de subsistance d'au maximum un hectare), la totalité de ses bâtiments d'exploitation et la totalité de son cheptel.

Je m'engage à poursuivre pendant au moins 3 ans les activités de production sur l'exploitation du cédant nommé ci-après :

M. Mme Mlle (rayez les mentions inutiles) Nom Prénom

Ou, si le cédant est une société Nom de la société

et demande, sous réserve de la reprise de l'exploitation, l'attribution des droits à primes correspondants.

J'ai bien noté que le transfert ne sera effectif qu'après communication des justificatifs concernant la reprise.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis à l'appui de la présente demande.

Fait à

Le 20

Signature(s) du repreneur, du représentant légal en cas de forme sociétaire, de tous les associés en cas de GAEC (pour les formes sociétaires autres que GAEC, précisez les nom et prénom du signataire).

SIGNATURE(S) :