Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

CONTRÔLE DES STRUCTURES – RESCRIT

cerfa

N° 15805*01

ARTICLE L. 331-4-1 DU CODE RURAL ET DE LA PECHE MARITIME

Ce formulaire vous permet de demander à l'administration , préalablement à une opération d'installation ou d'agrandissement, de se positionner sur votre situation par rapport au contrôle des structures (opération libre ou soumise à autorisation ou déclaration).

NB : Il ne s'agit pas d'une demande d'autorisation d'exploiter.

Avant de remplir cette demande, veuillez lire attentivement la notice d'information associée (cf cerfa n° ppppp*01).
Veuillez transmettre votre demande à la direction départementale des territoires (et de la mer) ou à la direction de l'alimentation, de l'agriculture et de la forêt du département où se trouvent les biens objet de la demande.

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

N° DOSSIER : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ; DATE DE RÉCEPTION : |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR : EXPLOITATION INDIVIDUELLE OU SOCIÉTAIRE

N° SIRET : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ou N° PACAGE : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nom, Prénom ou raison sociale : _____

Adresse postale : _____

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

Téléphone : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ; |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Fixe *Mobile*

Mél : _____

MEMBRE(S) DE L'EXPLOITATION INDIVIDUELLE (MEMBRE 1) OU SOCIÉTAIRE (MEMBRE 1 À 4) ET SITUATION PROFESSIONNELLE

	Membre 1	Membre 2	Membre 3	Membre 4
Nom, prénom				
Date de naissance				
Nationalité				
Capacité professionnelle agricole de l'exploitant individuel (membre 1) et/ou de chaque membre associé (membres 1 à 4) **NB :** on appelle « capacité professionnelle », le ou les diplômes ou certificats requis pour l'octroi des aides à l'installation visées aux articles D. 343-4 et D. 343-4-1 du code rural et de la pêche maritime (voir notice).				
Capacité professionnelle agricole	☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sais pas	☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sais pas	☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sais pas	☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sais pas
Si oui, veuillez indiquer le diplôme/certificat agricole le plus élevé.				
Expérience professionnelle **NB :** cf R. 331-2, le demandeur a une « expérience professionnelle » quand il justifie de 5 ans minimum (au cours des 15 dernières années) en qualité d'exploitant, d'aide familial, d'associé d'exploitation, de salarié d'exploitation agricole, de conjoint collaborateur d'exploitation, sur une surface au moins égale au tiers de la SAU régionale moyenne (voir notice).				
Expérience professionnelle agricole	☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sais pas	☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sais pas	☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sais pas	☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sais pas
Si le(s) demandeur(s) ne dispose(nt) pas de la capacité professionnelle mais est(sont) en mesure de justifier d'une expérience professionnelle (cf R. 331-2), joindre un descriptif de l'expérience acquise : durée et dates de participation, surface exploitée par nature de cultures ou production, qualité (salarié, chef d'exploitation, aide familiale...)				
Pluriactivité				
Avez-vous une activité rémunérée en dehors de votre statut d'exploitant agricole ?	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Si oui, veuillez indiquer le montant de vos revenus extra-agricoles (**voir notice**)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €

Qualité d'exploitant agricole dans le cadre d'une société				
	Membre 1	**Membre 2**	**Membre 3**	**Membre 4**
Avez-vous la qualité d'exploitant ?	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Êtes-vous exploitant engagé dans un dispositif d'installation progressive (avec aide à l'installation)?	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non

NATURE DE L'OPÉRATION ET IDENTIFICATION DES ANNEXES À COMPLÉTER ET À JOINDRE À VOTRE DOSSIER DE DEMANDE

Veuillez préciser la nature de l'opération, objet de la présente demande, en cochant la ou les cases correspondantes :

Opération de type I : Installation

☐ Installation à titre individuel ☐ Première installation dans une société sans apport de surface ☐ Constitution d'une société

Renseigner l'annexe 1

Opération de type II : Agrandissement, réunion d'exploitations agricoles ou participation à une autre exploitation

☐ Il s'agit d'un agrandissement de votre exploitation individuelle ou de votre société.
☐ Vous réunissez deux exploitations dans une nouvelle société.
☐ Vous voulez participer à une autre exploitation que celle que vous exploitez individuellement ou en société.
☐ Mise à disposition au bénéfice d'une société.

Renseigner les annexes 1 et 3

Opération de type III : Création, reprise ou extension d'atelier hors-sol

☐ Création d'un atelier hors-sol ☐ Reprise d'un atelier hors-sol ☐ Extension d'un atelier hors-sol

Renseigner les annexes 2 et 3 (si le demandeur est déjà exploitant)

Si vous pensez pouvoir bénéficier du régime déclaratif dans le cadre de la reprise d'un bien de famille : remplir en complément l'annexe 4

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.

ENGAGEMENTS ET SIGNATURE

Je soussigné(e) : _____

(nom, prénom et qualité de la personne habilitée à représenter le demandeur)

☐ certifie avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité ;
☐ 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 DEMANDE

Pièces	Pièce jointe	Sans objet
Le présent formulaire et les annexes, dûment renseignés et signés.	☐	☐
Copie du diplôme/certificat agricole le plus élevé. A défaut de diplôme, veuillez ajouter un descriptif de votre expérience professionnelle.	☐	☐

RESCRIT - ANNEXE 1 - DESCRIPTION DES SURFACES, OBJET DE LA DEMANDE

POUR LES OPÉRATIONS DE TYPE I OU II :

INSTALLATION OU AGRANDISSEMENT OU RÉUNION D'EXPLOITATIONS AGRICOLES OU PARTICIPATION À UNE AUTRE EXPLOITATION

IDENTIFICATION DE L'EXPLOITANT ANTÉRIEUR

N° SIRET : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ou N° PACAGE : |__|__|__|__|__|__|__|__|__| (Facultatifs)

Nom, Prénom ou raison sociale : _____

Adresse postale : _____

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

Téléphone : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ; |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Fixe *Mobile*

L'exploitant antérieur est-il d'accord avec la reprise ? : ☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sais pas

CARACTÉRISTIQUES DES SURFACES, OBJET DE LA DEMANDE

Superficie	Nature des cultures	Référence cadastrale	Commune	Distance (km) par rapport au siège d'exploitation si le SDREA le prévoit
__ __ __ ha __ __ a __ __ ca				
__ __ __ ha __ __ a __ __ ca				
__ __ __ ha __ __ a __ __ ca				
__ __ __ ha __ __ a __ __ ca				
__ __ __ ha __ __ a __ __ ca				
__ __ __ ha __ __ a __ __ ca				
__ __ __ ha __ __ a __ __ ca				

CARACTÉRISTIQUES DES SURFACES, OBJET DE LA DEMANDE (SUITE).				
Superficie	**Nature des cultures**	**Référence cadastrale**	**Commune**	**Distance (km) par rapport au siège de l'exploitation si le SDREA le prévoit**
__ __ __ ha __ __ a __ __ ca				
__ __ __ ha __ __ a __ __ ca				
__ __ __ ha __ __ a __ __ ca				
__ __ __ ha __ __ a __ __ ca				
__ __ __ ha __ __ a __ __ ca				
__ __ __ ha __ __ a __ __ ca				
__ __ __ ha __ __ a __ __ ca				
__ __ __ ha __ __ a __ __ ca				
__ __ __ ha __ __ a __ __ ca				
__ __ __ ha __ __ a __ __ ca				
__ __ __ ha __ __ a __ __ ca				
__ __ __ ha __ __ a __ __ ca				
__ __ __ ha __ __ a __ __ ca				
__ __ __ ha __ __ a __ __ ca				

RESCRIT - ANNEXE 2 - DESCRIPTION DES BIENS OBJET DE LA DEMANDE
POUR LES OPÉRATIONS DE TYPE III : CRÉATION, REPRISE OU EXTENSION D'ATELIER HORS-SOL

DESCRIPTION DES BIENS, OBJET DE LA DEMANDE

Bâtiments et productions hors-sol ajoutés à l'exploitation

Bâtiments : ☐ Nouveaux ☐ Anciens

Type(s) (hangars, étables, …) : _____

_____

IDENTIFICATION DE L'EXPLOITANT ANTÉRIEUR

N° SIRET : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ou N° PACAGE : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| (Facultatifs)

Nom, Prénom ou raison sociale : _____

Adresse postale : _____

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

Téléphone : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ; |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Fixe *Mobile*

L'exploitant antérieur est-il d'accord avec la reprise ? : ☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sais pas

BÂTIMENTS D'EXPLOITATION ET PRODUCTIONS HORS-SOL AJOUTÉS À L'EXPLOITATION

Productions hors sols

Nature des hors-sol	Effectif réel	Partie réservée à l'administration : ha équivalents
		TOTAL :

RESCRIT - ANNEXE 3 - DESCRIPTION DE L'EXPLOITATION DÉTENUE PAR LE DEMANDEUR À TITRE INDIVIDUEL OU À LAQUELLE IL EST ASSOCIÉ (AVANT REPRISE)

POUR LES OPÉRATIONS DE TYPE II, III : AGRANDISSEMENT, RÉUNION D'EXPLOITATIONS AGRICOLES OU PARTICIPATION À UNE AUTRE EXPLOITATION ET CRÉATION, REPRISE OU EXTENSION D'ATELIER HORS-SOL

IL CONVIENDRA DE DÉCRIRE TOUTES LES EXPLOITATIONS (INDIVIDUELLES ET SOCIÉTAIRES) POUR LESQUELLES LE DEMANDEUR ET /OU TOUS LES ASSOCIÉS EXPLOITANTS PARTICIPENT AUX TRAVAUX DE FAÇON EFFECTIVE ET PERMANENTE

A - IDENTIFICATION DE L'EXPLOITATION À LAQUELLE LE DEMANDEUR EST ASSOCIÉ

N° SIRET : : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ou N° PACAGE : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nom, Prénom ou Raison sociale : _____

Adresse du siège de l'exploitation : _____

B - DESCRIPTION DE L'EXPLOITATION DÉTENUE PAR LE DEMANDEUR OU À LAQUELLE IL EST ASSOCIÉ

Terres

Superficie : |___|___|___| ha |___|___| a |___|___| ca

Occupation des sols

Nature des cultures :	Partie réservée à l'administration : Surface pondérée
_____ |___|___|___| ha |___|___| a |___|___| ca	
_____ |___|___|___| ha |___|___| a |___|___| ca	
_____ |___|___|___| ha |___|___| a |___|___| ca	
_____ |___|___|___| ha |___|___| a |___|___| ca	
_____ |___|___|___| ha |___|___| a |___|___| ca	
_____ |___|___|___| ha |___|___| a |___|___| ca	
_____ |___|___|___| ha |___|___| a |___|___| ca	
_____ |___|___|___| ha |___|___| a |___|___| ca	
_____ |___|___|___| ha |___|___| a |___|___| ca	
_____ |___|___|___| ha |___|___| a |___|___| ca	
_____ |___|___|___| ha |___|___| a |___|___| ca	
_____ |___|___|___| ha |___|___| a |___|___| ca	
_____ |___|___|___| ha |___|___| a |___|___| ca	
_____ |___|___|___| ha |___|___| a |___|___| ca	
_____ |___|___|___| ha |___|___| a |___|___| ca	
_____ |___|___|___| ha |___|___| a |___|___| ca	
	TOTAL :

DESCRIPTION DE L'EXPLOITATION (SUITE)

Hors - sol

Élevage hors-sol	Effectif réel	Partie réservée à l'administration : ha équivalents
		TOTAL :

RESCRIT- ANNEXE 4 – RÉGIME DÉCLARATIF

ANNEXE À REMPLIR SI VOUS PENSEZ POUVOIR BÉNÉFICIER DU RÉGIME DÉCLARATIF DANS LE CADRE DE LA REPRISE D'UN BIEN DE FAMILLE

LA TRANSMISSION DU BIEN

Le bien a été reçu soit par donation, location, vente ou succession d'un parent

OUI ☐ NON ☐

Auteur de la transmission : Nom _____ ; Prénom _____

Lien de parenté avec le demandeur : _____

LA CONDITION DE DÉTENTION

Le bien transmis doit avoir été détenu (en pleine propriété ou le cas échéant en tant qu'usufruitier) par un parent ou allié au troisième degré inclus depuis neuf ans au moins. Le bien peut avoir été détenu par plusieurs parents successifs dans le degré de parenté précité.

NOM PRENOM DU DETENTEUR	LIEN DE PARENTE AVEC LE DEMANDEUR	DATES DE DETENTION
		Du ……/……/……. Au ……/……/…….
		Du ……/……/……. Au ……/……/…….
		Du ……/……/……. Au ……/……/…….

Si le bien était « détenu » par une société familiale, joindre les statuts de la société et préciser le lien de parenté avec les associés de la société.

LE CARACTÈRE LIBRE DU BIEN

Le bien est-il libre de location ?

OUI ☐ NON ☐

Si la transmission s'opère dans le cadre d'un congé pour reprise exercé par le bailleur, indiquez la date d'effet du congé :

……/……/……