

N° de dossier :			DIRECTION DÉPARTEMENTALE DES TERRITOIRES (DDT) 17 boulevard Joseph Vallier – BP 45 38040 GRENOBLE cedex 9 Tél. : 04 56 59 45 33 / Fax : 04 56 59 45 49 pascale.adamidi@isere.gouv.fr Permanences téléphoniques et accueil Uniquement ⤵ <ul style="list-style-type: none"> • mardi après-midi de 14 h à 17 h • vendredi matin de 9 h à 12 h
Dates CDOA 2017			
02 FEV.	09 MARS	20 AVR.	
1er JUIN	06 JUIL.	28 SEPT.	
26 OCT.	07 DEC.		ATTENTION Les dossiers devront être déposés 21 jours avant la date de la CDOA pour être pris en compte à cette commission



CONTROLE DES STRUCTURES DEMANDE D'AUTORISATION D'EXPLOITER

Articles L 331-1 à L 331-11 du code rural
R 331-I à R 331-7 du code rural

Afin de nous permettre d'instruire efficacement votre demande, veuillez remplir complètement et précisément votre dossier selon les instructions suivantes (cocher les cases correspondantes) :

Identification du demandeur

- ou
- Vous êtes un exploitant individuel (remplir la fiche n° 1)
- Vous êtes une personne morale (remplir la fiche n° 2)
(Il est précisé que les rubriques « modifications » ne sont pas à remplir s'il s'agit d'une création de société)

Nature de l'opération

- ou
- Installation de personne physique ou morale ou modifications sociétaires (remplir la fiche n° 3)
- Agrandissement, réunion d'exploitations agricoles, participation à une autre exploitation agricole (remplir la fiche n° 4)
- Création ou extension d'atelier hors-sol (remplir la fiche n° 6)

Si les biens, objet de la demande, ne vous appartiennent pas :

- Vous devez faire parvenir à chacun des propriétaires une lettre les informant de votre projet (une lettre type est à votre disposition dans le dossier).

Votre dossier ne sera considéré comme complet, que lorsque vous aurez joint le(s) justificatif(s) de cet envoi (la lettre signée par le propriétaire ou l'accusé de réception).

Si les biens, objet de la demande, sont déjà mis en valeur par un autre exploitant :

- Remplir la Fiche n° 5 (et lui adresser une lettre d'information : modèle joint)

LISTE DES PIÈCES ET DOCUMENTS A JOINDRE

(cocher les cases correspondantes)

- Justificatif des envois de lettre aux propriétaires
(courrier signé par le propriétaire ou accusé de réception de l'envoi en recommandé de la lettre d'information au propriétaire. Attention pour les indivisions, faire signer ou informer tous les indivisaires)
- Relevé M.S.A. (en totalité)
- Avis d'imposition, si vous êtes pluriactif
- Copie du ou des statuts des sociétés concernées ainsi que les modifications de statuts (si 1^{ère} demande)
- Fiche de synthèse Installation

J'appelle votre attention sur le fait qu'un récépissé ne pourra vous être délivré que si le dossier est complet. A compter de la date de ce récépissé, un délai de 4 mois est prévu pour l'instruction de votre demande. Au-delà de ces quatre mois une autorisation implicite d'exploiter vous est acquise. Toutefois ce délai peut être prorogé jusqu'à 6 mois, dans ce cas, ce nouveau délai vous sera notifié dès le 3^{ème} mois.

Vous avez également la possibilité, soit de présenter des observations écrites qui seront communiquées à la CDOA, soit de demander à être entendu par cette instance. Dans ce dernier cas, vous disposez d'un délai de 15 jours maximum, à compter de la date du récépissé, pour en faire la demande écrite.

Je certifie avoir pris connaissance de la procédure et des formalités à accomplir pour ma demande d'autorisation

A _____ le _____ 2017

(Signature)

DESIGNATION DU DEMANDEUR
(Si vous êtes une personne physique)

● Vous-même

NOM _____ Prénom _____ date de naissance

Situation de famille _____
(marié, célibataire, veuf, divorcé)

N° PACAGE

Capacité professionnelle : diplômes _____

Expérience professionnelle _____

Profession principale _____ Percevez-vous une retraite ? OUI NON

En dehors de votre profession d'agriculteur (ou de votre retraite) avez-vous une activité rémunérée ?

OUI NON Si oui, laquelle ? _____

Revenu du foyer fiscal : inférieur à 3.120 fois le SMIC horaire supérieur à 3.120 fois le SMIC horaire

● Votre conjoint(e)

NOM _____ Prénom _____ date de naissance

A-t-il une exploitation différente de la votre ? OUI NON

Si oui, quelle en est la superficie ?

A-t-il une autre profession ? OUI NON Si oui, laquelle ? _____

● Vos enfants

Nombre d'enfants Ages _____

Orientation professionnelle des enfants de + de 16 ans _____

● Main-d'oeuvre

Nombre d'aides familiaux travaillant avec le demandeur :

Nombre de salariés non familiaux occupant un emploi permanent :

● Votre adresse postale

● Votre adresse @ par mail :

Rue ou lieu-dit _____

Commune _____

Code postal Bureau distributeur _____ Tél. :

● Adresse du siège d'exploitation, le cas échéant

Rue ou lieu-dit _____

Commune _____

Code postal Bureau distributeur _____ Tél. :

DESIGNATION DU DEMANDEUR (si vous êtes une personne morale)

Dénomination sociale _____
 Capital social _____ Durée de la société _____
 Nom du (ou des) gérant(s) _____

Adresse du demandeur (siège social) :
 Rue ou lieu-dit _____
 Bureau distributeur _____ Tél. _____

Adresse du siège de l'exploitation, si l'adresse est différente :
 Rue ou lieu-dit _____
 Bureau distributeur _____

Forme de la société _____
 Date d'entrée en jouissance _____
 N° Pacage _____
 Commune _____ Code postal _____
 Votre adresse @E-mail : _____

Commune _____ Code postal _____
 Tél. _____

Membres de la société :

(si le nombre d'associés est supérieur à 4 ou si la société comporte des membres personnes morales, fournir les renseignements sur une fiche complémentaire)

Nom(s)-----	_____	_____	_____	_____
Prénom-----	_____	_____	_____	_____
Adresse-----	_____	_____	_____	_____
Age-----	_____	_____	_____	_____
Situation de famille-----	_____	_____	_____	_____
Nombre d'enfants-----	_____	_____	_____	_____
Age des enfants-----	_____	_____	_____	_____
Capacité professionnelle-----	_____	_____	_____	_____
- si oui, diplômes-----	_____	_____	_____	_____
- expérience professionnelle-----	_____	_____	_____	_____
Profession(s)-----	_____	_____	_____	_____
Associé exploitant-----	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 <input type="checkbox"/>
Répartition des parts entre chaque associé (%)-----	_____	_____	_____	_____
Lien de parenté-----	_____	_____	_____	_____
Main d'œuvre-----	_____	_____	_____	_____

Le sociétaire est-il déjà exploitant à titre personnel ?----- A quelle adresse ?-----	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 <input type="checkbox"/>
Surface cultivée à titre personnel-----	_____ Ha _____ a	_____ Ha _____ a	_____ Ha _____ a	_____ Ha _____ a
Le sociétaire est-il déjà membre d'une Sté agricole ?	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 <input type="checkbox"/>
Nom et adresse de cette société	_____	_____	_____	_____
Superficie dont dispose cette société-----	_____ Ha _____ a	_____ Ha _____ a	_____ Ha _____ a	_____ Ha _____ a

→ Si vous êtes concernés par cette opération : **MODIFICATION(S) CONCERNANT LES ASSOCIES**

- DÉPART D'UN ASSOCIÉ EXPLOITANT

Nom _____ Prénom(s) _____ Age _____

Situation de famille : marié célibataire veuf divorcé Lien de parenté avec les autres associés _____

L'associé reste-t-il dans la société ? OUI NON Si oui, à quel titre ? _____

MODIFICATION CONCERNANT LE CAPITAL SOCIAL

Augmentation _____ Modification de répartition _____

OBSERVATIONS COMPLÉMENTAIRES

**NATURE DE L'OPERATION :
INSTALLATION (OU CREATION D'UNE SOCIETE AGRICOLE)**

BIENS AGRICOLES, OBJET DE LA DEMANDE : Terres Hors-sol

● **Nature du transfert**

Vente bail donation reprise autre date du transfert

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

● **Bâtiments**

Le transfert porte aussi sur des bâtiments : OUI NON bâtiments d'habitation bâtiments d'exploitation

Etat des bâtiments
 a) d'habitation : bon mauvais moyen
 b) d'exploitation : bon mauvais moyen

● **Elevage hors-sol existant sur l'exploitation**

Nature du hors-sol _____

effectif

--	--	--	--

état de la procédure relative aux installations classées : _____

● **Terres (remplir le tableau ci-dessous)**

Superficie	Nature des cultures	Références cadastrales	Communes	Distances							
				Au siège d'exploitation							
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> ha <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> a											

Nom et adresse du propriétaire ®											
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> ha <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> a											

Nom et adresse du propriétaire ®											
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> ha <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> a											

Nom et adresse du propriétaire ®											
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> ha <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> a											

Nom et adresse du propriétaire ®											

TOTAL

--	--	--	--

 ha

--	--	--

 a

● **Droits et quotas**

- Références laitières :
 - P.M.T.V.A. :

NATURE DE L'OPERATION :

**AGRANDISSEMENT OU REUNION D'EXPLOITATION
PARTICIPATION A UNE AUTRE EXPLOITATION**

(Art. L 331.2 – avant dernier alinéa)

« Pour déterminer la surface totale mise en valeur, est tenu compte des superficies exploitées par le demandeur sous quelque forme que ce soit ainsi que des ateliers de production hors-sol évalués par application des coefficients mentionnés au dernier alinéa de l'article L 312.6 ».

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'EXPLOITATION DONT DISPOSE LE DEMANDEUR

● **Surface exploitée** ha a
 dont ha a en propriété ha a en fermage ha a autre

● **Occupation du sol**

nature des cultures

Surfaces
 ha a
 ha a
 ha a
 ha a
 ha a
 ha a
 ha a
 ha a

SAU

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

Surface pondérée

élevage hors-sol

Effectif réel

Effectif à prendre en compte

Etes-vous associé dans une société d'exploitation agricole ? OUI NON

Total en équivalence UR

Si oui, laquelle :

Quelle est la superficie détenue par cette société ? ha a

Combien y a-t-il d'associés actifs participant aux travaux ?

**SUPERFICIE TOTALE
PONDEREE**

● **Main-d'œuvre**

Nombre d'aides familiaux travaillant avec le demandeur :
 Nombre de salariés non familiaux occupant un emploi permanent :

● **Droits et quotas**

- Références laitières :

- P.M.T.V.A.. :

BIENS AGRICOLES, OBJET DE LA DEMANDE : Terres Hors-sol

● Nature du transfert

Vente bail donation reprise autre date du transfert

● Bâtiments

Le transfert porte aussi sur des bâtiments : OUI NON bâtiments d'habitation bâtiments d'exploitation

Etat des bâtiments
 a) d'habitation : bon mauvais moyen
 b) d'exploitation : bon mauvais moyen

● Terres (remplir le tableau ci-dessous)

Superficie	Nature des cultures	Références cadastrales	Communes	Distances	
				au siège d'exploitation	à la parcelle la + proche
<input type="text"/> ha <input type="text"/> a					
Nom et adresse du propriétaire [®]					
<input type="text"/> ha <input type="text"/> a					
Nom et adresse du propriétaire [®]					
<input type="text"/> ha <input type="text"/> a					
Nom et adresse du propriétaire [®]					
<input type="text"/> ha <input type="text"/> a					
Nom et adresse du propriétaire [®]					
<input type="text"/> ha <input type="text"/> a					
Nom et adresse du propriétaire					

TOTAL

ha a

● Droits et quotas

- Références laitières :
- P.M.T.V.A. :

FICHE N° 5

EXPLOITANT ANTERIEUR

Nom _____ Prénom(s) _____ Date de naissance : | | | | | | | | | |

Situation de famille _____
(marié, célibataire, veuf, divorcé)

Lien de parenté _____

Adresse :

Rue ou lieu-dit _____

Commune _____

Code Postal | | | | | | Bureau distributeur _____ Tél. : | | | | | | | | | |

Activité professionnelle _____

Superficie exploitée | | | | ha | | | a

N° Pacage _____

● **Droits et quotas :**

- Références laitières :

- P.M.T.V.A.. :

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

Signature de l'exploitant antérieur

[Signature box]

OBSERVATIONS EVENTUELLES :

CONTROLE DE LA PRODUCTION HORS-SOL
(Art. L 331-2.6°)

● **CREATION D'UN ATELIER HORS-SOL**

Nature du hors-sol	Effectifs
- Porcs sur caillebotis (partiel ou intégral)	_____
- Autres porcs	_____
- Poules pondeuses	_____
- Poulets de chair	_____
- Poulets Label	_____
- Poulets Bio	_____
- Palmipèdes gras :	
- canards prêts à gaver	_____
- gavage	_____
- Canards maigres	_____
- Autres	_____

● **Bâtiments :**

- Surface :

Le cas échéant :

- Etat de la procédure relative aux établissements classés :

dossier déposé le : _____
date enquête publique

- Permis de construire :

dossier déposé le : _____

● **Superficie de l'exploitation :**

_____ ha _____ a

dont : _____ ha _____ a en propriété

_____ ha _____ a en fermage

_____ ha _____ a autre

Occupation du sol :

Nature de culture :

Surfaces :

_____ ha _____ a
_____ ha _____ a
_____ ha _____ a
_____ ha _____ a
_____ ha _____ a

● **Droits et quotas :**

- Références laitières :

- PMTVA :



● **EXTENSION DE LA PRODUCTION HORS-SOL**

Élevage hors-sol déjà existant :

Nature du hors-sol

Effectifs

- Porcs sur caillebotis
(partiel ou intégral)
- Autres porcs
- Poules pondeuses
- Poulets de chair
- Poulets Label
- Poulets Bio
- Palmipèdes gras :
 - canards prêts à gaver
 - gavage
- Canards maigres
- Autres

Extension du hors-sol demandée :

Nature :

Effectif :

● **Bâtiments :**

Surface : nouveau déjà existant

● **Superficie de l'exploitation :**

□□□□ ha □□□ a

dont : □□□□ ha □□□ a en propriété □□□□ ha □□□ a en fermage

□□□□ ha □□□ a autre

● **Occupation du sol :**

Nature de culture

Surfaces

□□□□ ha □□□ a

□□□□ ha □□□ a

□□□□ ha □□□ a

□□□□ ha □□□ a

□□□□ ha □□□ a

Fiche de synthèse Installation (recto verso)

FICHE N° 7 (recto-verso)

LE DEMANDEUR

Nom - Raison sociale - Commune d'installation

Nom des associés	Statut	% PS	Age	Diplôme	Date installation	DJA ?

SYNTHESE DU PROJET

Présentation globale du projet

MOYENS DE PRODUCTION

Main d'œuvre	Année N-1 / Année N	Année N+3
Chef d'Exploit.		
Salarié		

SAU	Année N-1 / Année N	Année N+3
Propriété (soc/assoc)		
Location		

Droits	Année N-1 / Année N	Année N+3

ASSOLEMENT

	Année N-1 / Année N	Année N+3
Total	0,00	0,00

EFFECTIFS

	Année N-1 / Année N	Année N+3

subventions d'exploitation	Année N+3

DETAIL PRODUCTION

Activité	Produits (u)	Année N+3			
		Volume vendu	Prix u.	Chiffre d'Affaire	% CA
Total					

CHARGES ET EBE

	Année N+3
Charges opérationnelles : approvisionnement : engrais, phyto, aliments...	
services extérieurs : fermages, entretien, assurances...	
Charges de personnels : y compris cotisations sociales de l'exploitant)	
Total	
EBE = Produits + subventions - Charges ci dessus	
Annuités	

Vos formations et expérience en agriculture :

OBSERVATIONS

Fiche de synthèse Installation

NOM DU DEMANDEUR :

FICHE N° 7 (recto verso)

PLAN DE FINANCEMENT

Investissement		Subvention	Emprunt			Autofinancement	
<i>Objet</i>	<i>Montant</i>	<i>Montant</i>	<i>Montant</i>	<i>Durée</i>	<i>Taux</i>	<i>Annuités</i>	<i>Montant</i>
TOTAL							

DEMANDE D'AUTORISATION D'EXPLOITER

(Art. L 331-1 à L 331-11 du code rural – R 331-1 à R 331-7)

LETTRE D'INFORMATION : cette lettre ne vous engage pas à me louer ou vendre les parcelles, objet de la demande.

(à faire signer par le propriétaire ou tous les propriétaires indivis, ou lui (leur) adresser par recommandé avec accusé de réception)

Demandeur

M. et/ou Mme :
Personne morale :
Adresse :

Propriétaire

M. et/ou Mme :
Adresse :

@ E-mail :

Madame, Monsieur,

Conformément à l'article R 331-4 du code rural, je vous informe que je sollicite, auprès de Monsieur le préfet de l'Isère, une demande d'autorisation d'exploiter les fonds vous appartenant, d'une contenance de..... **ha**, situés sur la (les) commune(s) de

Ma demande sera envoyée à la **Direction départementale des territoires (DDT) – 17 boulevard Joseph Vallier - BP 45 – 38040 GRENOBLE cedex 9.**

Il vous est signalé que vous avez la possibilité de produire des observations écrites auprès de l'administration, dans un délai de 15 jours à compter de la réception de la présente lettre.

Je vous prie de croire, Madame, Monsieur, en l'assurance de mes sentiments les meilleurs.

Fait à..... le.....2017

Signature du demandeur

Signature du propriétaire

« J'ai pris connaissance des informations ci-dessus »
Lu et approuvé

CDOA 2017 (les jeudis environ toutes les 6 semaines)

02 FEV.	09 MARS	20 AVR	1er JUN	06 JUIL.	28 SEPT.	26 OCT.	07 DEC.
------------	------------	-----------	------------	-------------	-------------	------------	------------

DEMANDE D'AUTORISATION D'EXPLOITER

(Art. L 331-1 à L 331-11 du code rural – R 331-1 à R 331-7)

LETTRE D'INFORMATION

(destinée à l'exploitant antérieur des biens à reprendre)

Demandeur

M. et/ou Mme :
Personne morale :
Adresse :

Exploitant antérieur

M. et/ou Mme :
Adresse :

Madame, Monsieur,

Je vous informe que je sollicite, auprès de Monsieur le Préfet de l'Isère, une demande d'autorisation d'exploiter les parcelles d'une contenance de **ha**, situées sur la (les) commune(s) de que vous mettez actuellement en valeur.

Ma demande sera envoyée à la **Direction départementale des territoires (DDT) – 17 boulevard Joseph Vallier - BP 45 – 38040 GRENOBLE cedex 9.**

Si vous le souhaitez, vous pouvez exprimer votre avis sur cette opération en formulant des observations écrites et en remplissant le formulaire ci-joint (fiche N° 5).

Il vous appartient de retourner ces documents à la DDT dans un délai de 15 jours à compter de la réception de cette lettre pour que votre avis puisse être pris en compte lors de l'examen du dossier par la commission départementale d'orientation de l'agriculture (CDOA).

Vous avez la possibilité de transmettre, par écrit à la DDT, tout complément d'information que vous jugerez utile

Je vous prie de croire, Madame, Monsieur, en l'assurance de mes sentiments les meilleurs.

Fait à..... le.....2017

Signature du demandeur

Signature de l'exploitant antérieur

« J'ai pris connaissance des informations ci-dessus »

CDOA 2017 (les jeudis environ toutes les 6 semaines)

02 FEV.	09 MARS	20 AVR	1er JUIN	06 JUIL.	28 SEPT.	26 OCT.	07 DEC.
--------------------------	--------------------------	-------------------------	---------------------------	---------------------------	---------------------------	--------------------------	--------------------------