



MINISTÈRE DE L'AGRICULTURE, DE L'ALIMENTATION,
DE LA PÊCHE, DE LA RURALITÉ
ET DE L'AMÉNAGEMENT DU TERRITOIRE

**DÉCLARATION D'INTENTION
DE CESSATION D'ACTIVITÉ AGRICOLE**

**EN VUE DE SOLLICITER
LA RETRAITE DE NON SALARIÉ AGRICOLE**

LIRE NOTICE AU VERSO

Articles L 330-1 et L 330-2 du code rural et de la pêche
maritime

Numéro de dossier _____

Dépt	an	n° d'ordre

Date de dépôt

IDENTIFICATION DU DECLARANT

M. Mme Mlle Nom _____ Prénom _____

Adresse : _____ ☎ : | | | | | | | | | |

Code postal : | | | | | | Commune : _____ Date de naissance : | | | | | | | | | |

N° SIRET : | | | | | | | | | | N° PACAGE : | | | | | | | | | |

N° MSA : | | | | | | | | | |

CARACTERISTIQUES DE L'EXPLOITATION

Statut juridique : exploitation individuelle
 exploitation sociétaire nombre d'associés | | | | type de société _____

SAU : | | | | ha, dont en propriété | | | | ha, en location | | | | ha, mise à disposition et autre | | | | ha

Production : - Références laitières : _____
- Droits à primes (VA, PCO) : _____
- DPU : _____
- Surfaces viticoles, maraîchères, fruitières : _____
- Hors-sol (porcs, volailles en m²) : _____
- Autres : _____

Bâtiments d'exploitation existants oui propriété location
 non

CESSATION D'ACTIVITE AGRICOLE

Je déclare avoir l'intention de cesser mon activité d'exploitant agricole à la date du | | | | | | | | afin de bénéficier de la retraite de non salarié agricole.

Je déclare :

- disposer d'un repreneur pour la totalité de mon exploitation ou de mon capital social
S'agit-t-il d'un jeune agriculteur oui non ?
- disposer d'un repreneur pour une partie de mon exploitation
S'agit-t-il d'un jeune agriculteur oui non ?
- ne pas disposer encore de repreneur

Je souhaite céder les terres dont je suis propriétaire par location : | | | | ha vente : | | | | ha

Afin de susciter l'intérêt d'éventuels repreneurs pour votre exploitation et de faciliter les mises en relation avec eux, vous pouvez préciser les caractéristiques de votre exploitation auprès d'un conseiller de la Chambre d'agriculture et vous inscrire au REPERTOIRE A L'INSTALLATION géré par cet organisme.

Observations

Fait à _____ le _____ signature : _____

VOTRE DEMANDE DOIT ETRE ADRESSEE A LA CHAMBRE D'AGRICULTURE. APRES ENREGISTREMENT DE VOTRE DEMANDE, LA CHAMBRE D'AGRICULTURE TRANSMETTRA UNE COPIE AU DDT/DDTM ET A LA SAFER. UN EXEMPLAIRE VOUS SERA RETOURNE ET LA CHAMBRE D'AGRICULTURE CONSERVERA L'ORIGINAL.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique à ce formulaire. Elle vous donne tout droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant.