



PREFET DES PYRENEES-ORIENTALES

Demande à adresser à : DDTM des Pyrénées-Orientales - Service Économie Agricole - 2 rue Jean Richepin - BP 50909 - 66020 PERPIGNAN CEDEX

Procédure Terres Incultes - articles L 125-1 et suivants du Code Rural et de la pêche maritime
PLAN DE MISE EN VALEUR
une ou des parcelles susceptible(s) d'une mise en valeur agricole et inculte(s) ou manifestement sous-exploitée(s) depuis au moins trois ans
Attention : Remplir une demande par propriétaire

1 - LE PROPRIETAIRE (SI CONNU) :

- Nom du ou (des) propriétaire(s) et coordonnées :

.....
.....
.....
.....

2 – L'EXPLOITANT ACTUEL (SI CONNU) :

Le propriétaire est l'exploitant : oui non

Nom / Raison Sociale :

.....
.....

SIRET : MSA: PACAGE :

adresse du siège d'exploitation :

.....
.....

domicile de l'exploitant :

.....
.....

3 - L'EXPLOITANT CANDIDAT A LA REMISE EN CULTURE ET SON EXPLOITATION :

Le propriétaire est l'exploitant : oui non

Nom / Raison Sociale :

.....
.....

SIRET : MSA: PACAGE :

adresse du siège d'exploitation :

.....
.....

domicile de l'exploitant :

.....
.....

Si société, préciser sa composition :

	Associé 1	Associé 2	Associé 3	Associé 4
Nom, prénom				
Date de naissance				
Date d'installation				
Chef d'exploitation à titre principal	<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"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si non préciser l'autre activité et le temps de travail annuel				

Surface exploitée actuellement : ___ ha ___ a ___ ca dont ___ ha ___ a ___ ca en propriété
dont ___ ha ___ a ___ ca en fermage
dont ___ ha ___ a ___ ca autre à préciser :

Occupation des sols :

Nature des cultures	Superficie (ha, ca)

3 – PLAN DE REMISE EN VALEUR DU FONDS

• **Projet de l'exploitation**

.....
.....
.....
.....
.....
.....

• **Projet pour les parcelles concernées par le plan de remise en culture**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(Insérer une feuille supplémentaire si besoin)

• **Identification des parcelles objet de la demande de remise en culture :**

Commune	Référence cadastrale (section et numéro)	Surface cadastrale	Cultures Projetées Travaux envisagés, et dates prévisionnelles de réalisation	parcelle(s) déclarée(s) incultes ou manifestement sous exploitées depuis au moins trois ans, par la CDAF	parcelle(s) ayant fait l'objet d'une décision préfectorale, relative à la non remise en valeur dans les délais prévus
		____ha __ a __ ca		<input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
		____ha __ a __ ca		<input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
		____ha __ a __ ca		<input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
		____ha __ a __ ca		<input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
		____ha __ a __ ca		<input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

• **Date prévisionnelle de réalisation de début de remise en culture** :
 Fait à, le

Le ou les propriétaire-s ,

L'exploitant ou les associés exploitants
 (Signature de tous les associés)