

**DIRECTION DEPARTEMENTALE DES
TERRITOIRES DE YONNE
3 RUE MONGE – BP 79
89011 AUXERRE**

Tél. : 03.86.48.41.49 les après-midi du lundi au jeudi

**DEMANDE D'AUTORISATION
PREALABLE D'EXPLOITER**

concernant :

Dossier n°

DESIGNATION DE L'EXPLOITANT ANTERIEUR

● **Vous-même**

NOM : Prénom : Date de naissance :

ou DENOMINATION SOCIALE :

Situation de famille C M D Autre N° PACAGE :

(célibataire, marié, divorcé ou autre)

Profession principale :

Percevez-vous une retraite ? OUI NON EN COURS

Exercez-vous une autre activité ? OUI NON Si oui, laquelle ?

● **Votre conjoint(e)**

NOM : Prénom : Date de naissance :

A-t-il (elle) une exploitation différente de la vôtre ? OUI NON Si oui, quelle en est la superficie ?

A-t-il (elle) une autre profession ? OUI NON Si oui, laquelle ?

● **Vos enfants**

Nombre d'enfants : Ages : Orientation professionnelle des enfants de + de 16 ans :

● **Votre adresse personnelle**

Rue ou lieu-dit : Code postal :

Commune : adresse mail : Tél. :

● **Adresse du siège d'exploitation, le cas échéant**

Rue ou lieu-dit :

Commune : Code postal : Tél. :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'EXPLOITATION DONT DISPOSE L'EXPLOITANT ANTERIEUR

● **Surface exploitée : ha a (avant cession)**

BIENS AGRICOLES REPRIS

Superficie cédée à cet exploitant : ha a A quelle date ?

Etes-vous d'accord avec la reprise ? OUI NON

Abandonnez-vous complètement votre activité agricole ? OUI NON A quelle date ?

S'il y a lieu, indiquez les autres bénéficiaires de la cession de votre exploitation :

L'exploitation subira-t-elle d'autres réductions dans l'avenir ? OUI NON

OBSERVATIONS EVENTUELLES

Date et signature de l'exploitant antérieur

A le20....