

NOTICE BULLETIN DE MUTATION DE TERRES PRE-ADRESSE

BULLETIN DE MUTATION DE TERRES

situation cadastrale au :

Réf **Identité préremplie de l'exploitant cédant**

PROPRIETAIRE

Nom :
Prénom :
Adresse :

Précisez le numéro de département et la commune de situation de la (des) parcelle(s)

N° compte propriétaire
DPT COMMUNE

PRENEUR

NOM / RAISON SOCIALE :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

N° adhérent :

SIRET :

**Précisez
OBLIGATOIREMENT le
nom ou la raison sociale,
l'adresse complète ainsi que
le SIRET du preneur**

IMPRIMER A RETOURNER REMPLI ET SIGNE
SI DES MODIFICATIONS SONT INTERVENUES

[illegible]

(1) : M: Métairie D: Faire-valoir direct F: Fermier ou occupant

Fait à Le

SIGNATURE DE L'EXPLOITANT / CEDANT

Signature OBLIGATOIRE
du cédant

Précisez OBLIGATOIREMENT
la date de cession ou de
modification

Précisez le mode d'exploitation : Fermage (F),
Direct (D) ou Métayage nature (MN), Métayage
espèces (ME)

SIGNATURE DU PRENEUR

Signature OBLIGATOIRE
du preneur