

BULLETIN DE MUTATION DE TERRES

Information MSA : Ce document est à transmettre à depotdocument@msa10-52.msa.fr
 Votre relevé parcellaire et la liste détaillée des parcelles exploitées enregistrées sont consultables sur votre espace privé MSA entreprise, accessible sur sudchampagne.msa.fr avec votre numéro SIRET.
 La complétude exhaustive de l'ensemble des zones de ce document permettra une analyse et un traitement plus rapide de votre demande.

CEDANT
 NOM Prénom / RAISON SOCIALE :
 Date de naissance et/ou SIRET :
 Adresse :
 Téléphone :
 Mail :

PRENEUR
 NOM Prénom / RAISON SOCIALE :
 Date de naissance et/ou SIRET :
 Adresse :
 Téléphone :
 Mail :

PROPRIETAIRE
 NOM Prénom :
 Adresse :
 Téléphone :
 Mail :

Lieu de situation des parcelles			REFERENCES CADASTRALES						Nature cultures (T, VI, P...)	Superficie cédée (à compléter si différent de la superficie totale)			Faire valoir (2)	Date de cession	OBSERVATIONS (si cultures spécialisées, merci de compléter en sus l'imprimé dédié)
Utiliser un imprimé par propriétaire Compte propriétaire = (1 lettre + 5 chiffres)			PARCELLES			Superficie totale				ha	a	ca			
Dépt	Commune	Compte propriétaire	Section	Plan	S.F. (1)	ha	a	ca	ha	a	ca				

Ce bulletin est un document de liaison entre l'exploitant et la MSA. Il ne peut être utilisé à d'autres fins. Les informations qu'il contient n'ont de valeur que pour la MSA.
 (1) Subdivision Fiscale : J, K, L ... (2) F : fermage ; D : direct ; MN : métayage nature ; ME : métayage espèces

Fait à le/...../.....

SIGNATURE CEDANT

SIGNATURE PRENEUR

SIGNATURE PROPRIETAIRE

COT ESGE01868
02/2025

NOTICE D'AIDE AU REMPLISSAGE DU BULLETIN DE MUTATION DE TERRES

<p style="text-align: center;">CEDANT</p> <p>NOM Prénom / RAISON SOCIALE :</p> <p>Date de naissance : / / SIRET : Adresse :</p> <p>Téléphone : Mail :</p>	<p style="text-align: center;">PRENEUR</p> <p>NOM Prénom / RAISON SOCIALE :</p> <p>Date de naissance : / / SIRET : Adresse :</p>	<p style="text-align: center;">PROPRIETAIRE</p> <p>NOM Prénom : Adresse :</p>
--	---	--

Identifiez OBLIGATOIREMENT et scrupuleusement les parties concernées par la mutation de terres (CEDANT / PRENEUR / PROPRIETAIRE)

Lieu de situation des parcelles			REFERENCES CADASTRALES						Nature cultures (T, VI, P...)	Superficie cédée (à compléter si différent de la superficie totale)			Faire valoir (2)	Date de cession	OBSERVATIONS (si cultures spécialisées, merci de compléter en sus l'imprimé dédié)
Utiliser un imprimé par propriétaire Compte propriétaire = (1 lettre + 5 chiffres)			PARCELLES			Superficie totale				ha	a	ca			
Dépt	Commune	Compte propriétaire	Section	Plan	S.F. (1)	ha	a	ca	ha	a	ca				

Identifiez OBLIGATOIREMENT la commune, la section et le plan cadastral de la (des) parcelle(s) concernée(s) par la mutation

Indiquez la superficie cadastrale de la parcelle. Cette donnée permet de vérifier la concordance des données entre votre déclaration et la base cadastrale sur laquelle nous travaillons.

Indiquez OBLIGATOIREMENT la date effective de cession

La zone OBSERVATIONS vous permet d'indiquer tout élément de compréhension de la demande : l'absence de repreneur = retour propriétaire, la non exploitation, le changement de destination de la parcelle (à bâtir)

(1) Subdivision Fiscale : J, K, L ... (2) F : fermage ; D : direct ; MN : métayage nature ; ME : métayage espèces **Le MODE D'EXPLOITATION est OBLIGATOIREMENT à compléter**

Fait à Pensez à dater votre déclaration le/...../.....

SIGNATURE CEDANT	SIGNATURE PRENEUR	SIGNATURE PROPRIETAIRE
-------------------------	--------------------------	-------------------------------

SIGNATURE OBLIGATOIRE DES PARTIES pour validation du bulletin de mutation de terres

COT ESGE01868
02/2025