REPUBLIQUE FRANCAISE

Ministère de l'Agriculture
et de l'Alimentation

Arrêté du

relatif au modèle de formulaire de demande de rescrit en matière de contrôle des structures

NOR : AGRT1728528A

Le ministre de l'agriculture et de l'alimentation,
Vu le code rural et de la pêche maritime, notamment les articles L. 331-4-1, L. 331-4-2, L. 331-4-3 et R. 331-16 ;

Arrête :

Article 1er

Le modèle de formulaire de demande de rescrit en matière de contrôle des structures prévu à l'article R. 331-16 du code rural et de la pêche maritime figurant en annexe du présent arrêté est enregistré sous le numéro CERFA 15805*01.

Article 2

Le formulaire et la notice peuvent être téléchargés sur le site internet du ministère de l'Agriculture et de l'Alimentation à l'adresse suivante http://mesdemarches.agriculture.gouv.fr

Article 3

La Directrice générale de la performance économique et environnementale des entreprises est chargée de l'exécution du présent arrêté, qui sera publié au bulletin officiel du ministère de l'agriculture et de l'alimentation.

Fait le 30 NOV. 2017

Pour le Ministre et par délégation,
La Directrice générale de la performance
économique et environnementale des entreprises

Catherine GESLAIN-LANEELLE
Pour le ministre et par délégation
La Directrice générale de la performance économique
et environnementale des entreprises

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

CONTRÔLE DES STRUCTURES — RESCRIT

cerfa

N° 15805*01

ARTICLE L. 331-4-1 DU CODE RURAL ET DE LA PECHE MARITIME

Ce formulaire vous permet de demander à l'administration , préalablement à une opération d'installation ou d'agrandissement, de se positionner sur votre situation par rapport au contrôle des structures (opération libre ou soumise à autorisation ou déclaration).

NB : Il ne s'agit pas d'une demande d'autorisation d'exploiter.

Avant de remplir cette demande, veuillez lire attentivement la notice d'information associée (cf cerfa n° ppppp*01).
Veuillez transmettre votre demande à la direction départementale des territoires (et de la mer) ou à la direction de l'alimentation, de l'agriculture et de la forêt du département où se trouvent les biens objet de la demande.

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

N° DOSSIER : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ; DATE DE RÉCEPTION : |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR : EXPLOITATION INDIVIDUELLE OU SOCIÉTAIRE

N° SIRET : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ou N° PACAGE : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nom, Prénom ou raison sociale : _____

Adresse postale : _____

Code postal : |__|__|__|__|__| Commune : _____

Téléphone : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ; |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Fixe *Mobile*

Mél : _____

MEMBRE(S) DE L'EXPLOITATION INDIVIDUELLE (MEMBRE 1) OU SOCIÉTAIRE (MEMBRE 1 À 4) ET SITUATION PROFESSIONNELLE

	Membre 1	Membre 2	Membre 3	Membre 4
Nom, prénom				
Date de naissance				
Nationalité				

Capacité professionnelle agricole de l'exploitant individuel (membre 1) et/ou de chaque membre associé (membres 1 à 4)

NB : on appelle « capacité professionnelle », le ou les diplômes ou certificats requis pour l'octroi des aides à l'installation visées aux articles D. 343-4 et D. 343-4-1 du code rural et de la pêche maritime (voir notice).

Capacité professionnelle agricole	☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sais pas	☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sais pas	☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sais pas	☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sais pas
Si oui, veuillez indiquer le diplôme/certificat agricole le plus élevé.				

Expérience professionnelle

NB : cf R. 331-2, le demandeur a une « expérience professionnelle » quand il justifie de 5 ans minimum (au cours des 15 dernières années) en qualité d'exploitant, d'aide familial, d'associé d'exploitation, de salarié d'exploitation agricole, de conjoint collaborateur d'exploitation, sur une surface au moins égale au tiers de la SAU régionale moyenne (voir notice).

Expérience professionnelle agricole	☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sais pas	☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sais pas	☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sais pas	☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sais pas

Si le(s) demandeur(s) ne dispose(nt) pas de la capacité professionnelle mais est(sont) en mesure de justifier d'une expérience professionnelle (cf R. 331-2), joindre un descriptif de l'expérience acquise : durée et dates de participation, surface exploitée par nature de cultures ou production, qualité (salarié, chef d'exploitation, aide familiale...)

Pluriactivité

Avez-vous une activité rémunérée en dehors de votre statut d'exploitant agricole ?	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Si oui, veuillez indiquer le montant de vos revenus extra-agricoles (**voir notice**)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €

Qualité d'exploitant agricole dans le cadre d'une société				
	Membre 1	**Membre 2**	**Membre 3**	**Membre 4**
Avez-vous la qualité d'exploitant ?	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Êtes-vous exploitant engagé dans un dispositif d'installation progressive (avec aide à l'installation)?	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non

NATURE DE L'OPÉRATION ET IDENTIFICATION DES ANNEXES À COMPLÉTER ET À JOINDRE À VOTRE DOSSIER DE DEMANDE

Veuillez préciser la nature de l'opération, objet de la présente demande, en cochant la ou les cases correspondantes :

Opération de type I : Installation

☐ Installation à titre individuel ☐ Première installation dans une société sans apport de surface ☐ Constitution d'une société
Renseigner l'annexe 1

Opération de type II : Agrandissement, réunion d'exploitations agricoles ou participation à une autre exploitation

☐ Il s'agit d'un agrandissement de votre exploitation individuelle ou de votre société.
☐ Vous réunissez deux exploitations dans une nouvelle société.
☐ Vous voulez participer à une autre exploitation que celle que vous exploitez individuellement ou en société.
☐ Mise à disposition au bénéfice d'une société.
Renseigner les annexes 1 et 3

Opération de type III : Création, reprise ou extension d'atelier hors-sol

☐ Création d'un atelier hors-sol ☐ Reprise d'un atelier hors-sol ☐ Extension d'un atelier hors-sol
Renseigner les annexes 2 et 3 (si le demandeur est déjà exploitant)

Si vous pensez pouvoir bénéficier du régime déclaratif dans le cadre de la reprise d'un bien de famille : remplir en complément l'annexe 4

MENTIONS LÉGALES

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectifications pour les données à caractère personnel vous concernant auprès de l'organisme qui traite votre demande.

ENGAGEMENTS ET SIGNATURE

Je soussigné(e) : _____
(nom, prénom et qualité de la personne habilitée à représenter le demandeur)

☐ certifie avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité ;
☐ certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire, les annexes et pièces justificatives jointes .

Fait le |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| **Signature (s) :**

LISTE DES PIÈCES À JOINDRE À VOTRE DEMANDE

Pièces	Pièce jointe	Sans objet
Le présent formulaire et les annexes, dûment renseignés et signés.	☐	☐
Copie du diplôme/certificat agricole le plus élevé. A défaut de diplôme, veuillez ajouter un descriptif de votre expérience professionnelle.	☐	☐

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

cerfa

N° 52212#01

NOTICE D'INFORMATION POUR LE REMPLISSAGE DU FORMULAIRE DE DEMANDE DE RESCRIT

CONTRÔLE DES STRUCTURES

Articles L. 331-4-1 et L. 331-4-2 du code rural et de la pêche maritime

Le contrôle des structures est une réglementation qui soumet, dans des cas prévus par la loi, les mises en valeur des terres agricoles à une formalité administrative préalable de déclaration ou autorisation.

Toute personne physique ou morale envisageant une opération susceptible d'entraîner la modification de la structure d'une exploitation agricole peut demander, préalablement à cette opération, à l'autorité administrative compétente de lui indiquer si l'opération projetée relève de l'un des régimes d'autorisation ou de déclaration, ou bien si elle peut être mise en œuvre librement.

Il s'agit donc d'une démarche préalable pour connaître votre situation par rapport au contrôle des structures et ne substituera pas, le cas échéant, au dépôt d'une demande d'autorisation ou déclaration.

QUELLE EST L'AUTORITÉ COMPÉTENTE ?

Le préfet de la région où se trouvent les biens objet de l'opération statue sur la demande de rescrit.

OÙ ADRESSER SA DEMANDE ?

La demande est adressée, par tout moyen permettant de rapporter la preuve de sa date de réception, ou déposée à la direction départementale des territoires où se trouvent les biens objet de l'opération.
Exemple : je m'installe sur une exploitation de 80 ha en Seine-et-Marne et souhaite savoir si mon installation nécessite l'obtention d'une autorisation d'exploiter → j'adresse ma demande à la direction départementale des territoires de Seine-et-Marne.

Si les biens sont à cheval sur plusieurs départements, adresser sa demande à la direction départementale des territoires du siège d'exploitation.

AIDE AU REMPLISSAGE DU FORMULAIRE ET DE SES ANNEXES

Formulaire de demande de rescrit

ENCADRÉ IDENTIFICATION DU DEMANDEUR : si vous avez déjà un numéro SIRET ou PACAGE, indiquez-le.

ENCADRÉ MEMBRE DE L'EXPLOITATION INDIVIDUELLE OU SOCIETAIRE :

Si vous êtes exploitant individuel , remplissez la colonne correspondant à «membre 1».

Si la demande est portée par une société, remplir autant de colonnes que de membres associés.

- Pour la capacité professionnelle, cochez « oui » si vous avez un diplôme, titre, ou certificat enregistré au répertoire national des certifications professionnelles, de niveau égal ou supérieur au baccalauréat professionnel spécialité " conduite et gestion de l'exploitation agricole " ou au brevet professionnel option " responsable d'exploitation agricole ", procurant une qualification correspondant à l'exercice du métier de responsable d'exploitation agricole. Voir la liste de diplômes inscrits à l'arrêté ministériel du 29 octobre 2012.

- Pour l'expérience professionnelle, cochez « oui » si vous disposez d'une expérience de 5 ans, acquise dans les 15 ans précédant la date projetée de l'opération, sur le tiers de la SAU moyenne régionale, en qualité d'exploitant, d'aide familial, d'associé exploitant, de salarié d'exploitation agricole ou de conjoint collaborateur.

NB : la SAU régionale moyenne est fixée dans le schéma directeur régional des exploitations agricoles (SDREA) disponible sur le site internet de la DRAAF. Vous pouvez également vous renseigner auprès de votre direction départementale des territoires.

NB : si le(s) demandeur(s) ne dispose(nt) pas de la capacité professionnelle mais est(sont) en mesure de justifier d'une expérience professionnelle (cf R. 331-2), joindre un descriptif de l'expérience acquise : durée et dates de participation, surface exploitée par nature de cultures ou production, qualité (salarié, chef d'exploitation, aide familiale…).

- Pour la pluriactivité : les revenus extra-agricoles sont constitués du revenu fiscal de référence du demandeur au titre de l'année précédant celle de la demande, déduction faite, s'il y a lieu, de la part de ce revenu provenant d'activités agricoles au sens de l'article L. 311-1 du code rural et de la pêche maritime. Pour l'appréciation des revenus personnels du demandeur, le revenu fiscal de référence sera le cas échéant diminué du montant des revenus du partenaire marié ou pacsé et/ou des enfants majeurs rattachés au foyer fiscal.

Les annexes

- Si vous réalisez une installation, renseignez l'annexe 1.
- Si vous réalisez un agrandissement, une réunion d'exploitations agricoles ou participez à une autre exploitation, remplissez les annexes 1 et 3.
- Si vous créez, reprenez ou opérez une extension d'un atelier hors-sol, renseignez les annexes 2 et 3 si vous êtes déjà exploitant.

Si vous souhaitez savoir si vous pouvez bénéficier du régime déclaratif dans le cadre de la reprise d'un bien de famille, complétez, selon le cas, l'annexe ou les annexes indiquée(s) en gras, en dessous des cases à cocher, sans oublier l'annexe 4.

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

RESCRIT - ANNEXE 1 - DESCRIPTION DES SURFACES, OBJET DE LA DEMANDE

POUR LES OPÉRATIONS DE TYPE I OU II :

INSTALLATION OU AGRANDISSEMENT OU RÉUNION D'EXPLOITATIONS AGRICOLES OU PARTICIPATION À UNE AUTRE EXPLOITATION

IDENTIFICATION DE L'EXPLOITANT ANTÉRIEUR

N° SIRET : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ou N° PACAGE : |__|__|__|__|__|__|__|__|__| (Facultatifs)

Nom, Prénom ou raison sociale : _____

Adresse postale : _____

Code postal : |__|__|__|__|__| Commune : _____

Téléphone : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ; |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Fixe *Mobile*

L'exploitant antérieur est-il d'accord avec la reprise ? : ☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sais pas

CARACTÉRISTIQUES DES SURFACES, OBJET DE LA DEMANDE

Superficie	Nature des cultures	Référence cadastrale	Commune	Distance (km) par rapport au siège d'exploitation si le SDREA le prévoit
__ __ __ ha __ __ a __ __ ca				
__ __ __ ha __ __ a __ __ ca				
__ __ __ ha __ __ a __ __ ca				
__ __ __ ha __ __ a __ __ ca				
__ __ __ ha __ __ a __ __ ca				
__ __ __ ha __ __ a __ __ ca				
__ __ __ ha __ __ a __ __ ca				

CARACTÉRISTIQUES DES SURFACES, OBJET DE LA DEMANDE (SUITE).

Superficie	Nature des cultures	Référence cadastrale	Commune	Distance (km) par rapport au siège de l'exploitation si le SDREA le prévoit
__ __ __ ha __ __ a __ __ ca				
__ __ __ ha __ __ a __ __ ca				
__ __ __ ha __ __ a __ __ ca				
__ __ __ ha __ __ a __ __ ca				
__ __ __ ha __ __ a __ __ ca				
__ __ __ ha __ __ a __ __ ca				
__ __ __ ha __ __ a __ __ ca				
__ __ __ ha __ __ a __ __ ca				
__ __ __ ha __ __ a __ __ ca				
__ __ __ ha __ __ a __ __ ca				
__ __ __ ha __ __ a __ __ ca				
__ __ __ ha __ __ a __ __ ca				
__ __ __ ha __ __ a __ __ ca				

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

RESCRIT - ANNEXE 2 - DESCRIPTION DES BIENS OBJET DE LA DEMANDE
POUR LES OPÉRATIONS DE TYPE III : CRÉATION, REPRISE OU EXTENSION D'ATELIER HORS-SOL

DESCRIPTION DES BIENS, OBJET DE LA DEMANDE

Bâtiments et productions hors-sol ajoutés à l'exploitation

Bâtiments : ☐ Nouveaux ☐ Anciens

Type(s) (hangars, étables, ...) : _____

_____

IDENTIFICATION DE L'EXPLOITANT ANTÉRIEUR

N° SIRET : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ou N° PACAGE : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| (Facultatifs)

Nom, Prénom ou raison sociale : _____

Adresse postale : _____

Code postal : |__|__|__|__|__| Commune : _____

Téléphone : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ; |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Fixe *Mobile*

L'exploitant antérieur est-il d'accord avec la reprise ? : ☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sais pas

BÂTIMENTS D'EXPLOITATION ET PRODUCTIONS HORS-SOL AJOUTÉS À L'EXPLOITATION

Productions hors sols

Nature des hors-sol	Effectif réel	Partie réservée à l'administration : ha équivalents
		TOTAL :

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

RESCRIT - ANNEXE 3 - DESCRIPTION DE L'EXPLOITATION DÉTENUE PAR LE DEMANDEUR À TITRE INDIVIDUEL OU À LAQUELLE IL EST ASSOCIÉ (AVANT REPRISE)

POUR LES OPÉRATIONS DE TYPE II, III : AGRANDISSEMENT, RÉUNION D'EXPLOITATIONS AGRICOLES OU PARTICIPATION À UNE AUTRE EXPLOITATION ET CRÉATION, REPRISE OU EXTENSION D'ATELIER HORS-SOL

IL CONVIENDRA DE DÉCRIRE TOUTES LES EXPLOITATIONS (INDIVIDUELLES ET SOCIÉTAIRES) POUR LESQUELLES LE DEMANDEUR ET /OU TOUS LES ASSOCIÉS EXPLOITANTS PARTICIPENT AUX TRAVAUX DE FAÇON EFFECTIVE ET PERMANENTE

A - IDENTIFICATION DE L'EXPLOITATION À LAQUELLE LE DEMANDEUR EST ASSOCIÉ

N° SIRET : : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ou N° PACAGE : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nom, Prénom ou Raison sociale : _____

Adresse du siège de l'exploitation : _____

B - DESCRIPTION DE L'EXPLOITATION DÉTENUE PAR LE DEMANDEUR OU À LAQUELLE IL EST ASSOCIÉ

Terres

Superficie : |__|__|__| ha |__|__| a |__|__| ca

Occupation des sols

Nature des cultures :	Partie réservée à l'administration : Surface pondérée
_____ |__|__|__| ha |__|__| a |__|__| ca	
_____ |__|__|__| ha |__|__| a |__|__| ca	
_____ |__|__|__| ha |__|__| a |__|__| ca	
_____ |__|__|__| ha |__|__| a |__|__| ca	
_____ |__|__|__| ha |__|__| a |__|__| ca	
_____ |__|__|__| ha |__|__| a |__|__| ca	
_____ |__|__|__| ha |__|__| a |__|__| ca	
_____ |__|__|__| ha |__|__| a |__|__| ca	
_____ |__|__|__| ha |__|__| a |__|__| ca	
_____ |__|__|__| ha |__|__| a |__|__| ca	
_____ |__|__|__| ha |__|__| a |__|__| ca	
_____ |__|__|__| ha |__|__| a |__|__| ca	
_____ |__|__|__| ha |__|__| a |__|__| ca	
_____ |__|__|__| ha |__|__| a |__|__| ca	
_____ |__|__|__| ha |__|__| a |__|__| ca	
_____ |__|__|__| ha |__|__| a |__|__| ca	
_____ |__|__|__| ha |__|__| a |__|__| ca	
_____ |__|__|__| ha |__|__| a |__|__| ca	
_____ |__|__|__| ha |__|__| a |__|__| ca	
_____ |__|__|__| ha |__|__| a |__|__| ca	
	TOTAL :

DESCRIPTION DE L'EXPLOITATION (SUITE)

Hors - sol

Élevage hors-sol	Effectif réel	Partie réservée à l'administration : ha équivalents
		TOTAL :

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

RESCRIT- ANNEXE 4 – RÉGIME DÉCLARATIF

ANNEXE À REMPLIR SI VOUS PENSEZ POUVOIR BÉNÉFICIER DU RÉGIME DÉCLARATIF DANS LE CADRE DE LA REPRISE D'UN BIEN DE FAMILLE

LA TRANSMISSION DU BIEN

Le bien a été reçu soit par donation, location, vente ou succession d'un parent

OUI ☐ NON ☐

Auteur de la transmission : Nom _____ ; Prénom _____

Lien de parenté avec le demandeur : _____

LA CONDITION DE DÉTENTION

Le bien transmis doit avoir été détenu (en pleine propriété ou le cas échéant en tant qu'usufruitier) par un parent ou allié au troisième degré inclus depuis neuf ans au moins. Le bien peut avoir été détenu par plusieurs parents successifs dans le degré de parenté précité.

NOM PRENOM DU DETENTEUR	LIEN DE PARENTE AVEC LE DEMANDEUR	DATES DE DETENTION
		Du ...../...../..... Au ...../...../.....
		Du ...../...../..... Au ...../...../.....
		Du ...../...../..... Au ...../...../.....

Si le bien était « détenu » par une société familiale, joindre les statuts de la société et préciser le lien de parenté avec les associés de la société.

LE CARACTÈRE LIBRE DU BIEN

Le bien est-il libre de location ?

OUI ☐ NON ☐

Si la transmission s'opère dans le cadre d'un congé pour reprise exercé par le bailleur, indiquez la date d'effet du congé :

...../...../.....