

Formulaire de saisine

_

Échanges et cessions amiables d'immeubles ruraux, en l'absence de périmètre d'Aménagement Foncier

A remplir par chaque requérant

Informations relatives au propriétaire :				
Nom* :				
Prénom(s)*:				
Adresse*:				
Code Postal* :				
Commune*:				
Tel.:(port.)				
Avez-vous déjà bénéficié d'une aide du Département pour la plantation de haies ?				
 Non Oui, dans ce cas merci d'indiquer l'année de réalisation :, le linéaire concerné :ml et son type : à plat − sur talus (rayez la mention inutile) 				
Avez-vous déjà bénéficié d'une autre aide du Département pour l'aménagement de mares ou tout autre aménagement du foncier ?				
NonOui, dans cette hypothèse merci de préciser de quel type :				
Si le propriétaire n'est pas l'exploitant direct des parcelles visées par cet échange :				
Merci d'indiquer les coordonnées du ou des exploitants (si plusieurs, le mentionner et joindre les autres coordonnées sur papier libre).				
Nom* :				
Prénom(s)*:				
Adresse*:				
Code Postal*:				



Sie	ège d'exploitation (si différent) :
Te	el.:(fixe)/(port.)
L'é	exploitant a-t-il déjà bénéficié d'une aide du Département pour la plantation de haies ?
0	Non Oui, dans ce cas merci d'indiquer l'année de réalisation :, le linéaire concerné :ml et son type :
	à plat – sur talus (rayez la mention inutile)
	exploitant a-t-il déjà bénéficié d'une autre aide du Département pour l'aménagement de ares ou tout autre aménagement du foncier ?
<u> </u>	Non Oui, dans cette hypothèse merci de préciser de quel type :
Informa	tions relatives à l'échange amiable :
Co	ommune(s) concernée(s) :
	ette opération est réalisée avec les personnes suivantes (nom, prénom(s) et adresses) : u-delà de quatre, le mentionner et joindre les autres coordonnées sur papier libre)
Re	equérant n°2* :
Re	equérant n°3* :
Re	equérant n°4* :
	détail de l'opération, notamment vis-à-vis du parcellaire, sera à reporter sur le tableau nt en annexe du présent formulaire.

Hôtel du Département Quai Jean Moulin - CS 56101 76101 ROUEN CEDEX 1 Tél: 02.32.81.68.70



Motivation de l'échange, détaillant son intérêt agricole : (si besoin et en le mentionnant, une note pourra à cet effet être jointe en annexe, sur papier libre)
J'ai l'honneur de solliciter le concours financier du Département de Seine-Maritime pour la prise en charge des frais engagés dans le cadre de l'échange amiable susvisé. Concernant ceux-ci, je déclare :
☐ Récupérer la T.V.A ou en être compensé(e),
□ Ne pas récupérer la T.V.A.ni en être compensé(e).
Je reconnais avoir été informé(e) que ma demande ne pourra être présentée à l'Assemblée Départementale qu'après avoir obtenu un avis positif de la Commission Départementale d'Aménagement Foncier, quant à son intérêt vis-à-vis de l'Aménagement Foncier. Dans cette attente et à compter de ce jour, une dérogation permanente me permet d'engager cette opération, sans pour autant préjuger de la suite réservée à ma demande par l'une ou l'autre de ces instances.
Je certifie l'exactitude de mes déclarations et je m'engage à déclarer tout changement de situation susceptible d'intervenir, m'exposant dans le cas contraire à l'annulation de ma demande.
A, le
Signature du requérant :

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux informations figurant dans ce formulaire. Conformément aux articles 32, 39 et 40 de cette loi, les personnes auprès desquelles sont recueillies des informations nominatives sont notamment informées que :

- 1. Les réponses obligatoires sont mentionnées par un astérisque(*). Un défaut de réponse entraînera des retards ou une impossibilité dans l'instruction du dossier.
- 2. Les destinataires des informations collectées sont les services du Département de Seine-Maritime habilités à instruire les dossiers et le cas échéant les administrations et organismes conventionnés par le Département au vu de leur mission spécifique.

En tout état de cause, les personnes bénéficient d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui les concernent. Elles peuvent exercer ce droit en envoyant un courrier électronique au Correspondant Informatique et Libertés du Département de Seine-Maritime (cil@seinemaritime.fr) ou en lui adressant un courrier à l'adresse suivante : Monsieur le Correspondant Informatique et Libertés – Département de Seine-Maritime – Quai Jean Moulin – CS 56101 - 76101 Rouen Cedex 1.



Pièces nécessaires à l'instruction de votre demande

	 le formulaire de saisine du Département (dûment complété et signé), 				
		l'annexe à ce même formulaire (dûment co	omplétée et signée),		
		parcelles échangées, des parcelles att	alisant la situation <u>avant et après</u> échange des renantes ainsi que des éléments bocagers haque co-échangiste [sous format papier et		
			uation <u>avant et après</u> échange des ilots l'intérêt de l'échange ainsi que les sièges rique (*.pdf)],		
	Si I	les sièges d'exploitations sont trop distants pour pouvoir y figurer, merci d'indiquer leurs directions et distances.			
		le Relevé d'Identité Bancaire (du requéran	t),		
		la copie de l'acte notarié,			
		la copie de la facture détaillée du Notaire,	ainsi que l'attestation détaillant ces frais,		
		la copie de la facture détaillée du Géomètr	e,		
Si le requérant est une personne morale de droit privée : □ le numéro de SIRET,					
	 le cas échéant, une attestation de non-assujettisement à la TVA (délivrée par le Centre des impôts), Pour toute information complémentaire, merci de contacter le Département aux coordonnées suivantes : 				
		par courrier au :	ou par téléphone		
Département de Seine-Maritime Direction de l'Environnement O2 32 81 68 88 Service Déchets, Risques, Aménagement Foncier -					
20171		Hôtel du Département Quai Jean Moulin CS 56101 76101 ROUEN CEDEX 1	Technicien Aménagement Foncier Service Déchets, Risques, Aménagement Foncier		

Hôtel du Département Quai Jean Moulin - CS 56101 76101 ROUEN CEDEX 1 Tél: 02.32.81.68.70

Page 4/6



Annexe au formulaire de saisine

_

Échanges et cessions amiables d'immeubles ruraux, en l'absence de périmètre d'Aménagement Foncier

	Références cadastrales			Exploitant	Surface(s)
	Commune	Section	Numéro	_	en m²
Parcelles m'appartenant et apportées dans le cadre de cet échange					
Parcelles devant m'être attribuées, suite à cette opération					

Α	, le	Signature du requérant :
	······································	



ECHANGES AMIABLES entre les propriétaires suivants :
- Mme / M.*
- Mme / M
- Mme / M
- Mme / M

ATTESTATION FRAIS D'ACTE NOTARIE

	Par la présente, je vous confirme que les frais d'acte dus au titre de l'éch propriétaires listés ci-dessus, reçu en mon ministère le montant de€ ont été acquittés de la manière suiva	, d'un		
•	par Mme / M.*à hauteur de	€,		
•	par Mme / Mà hauteur de	€,		
•	par Mme / Mà hauteur de	€,		
•	par Mme / Mà hauteur de	€,		
	(* : rayer au besoin la mention inutile)			
	Cette attestation doit obligatoirement être accompagnée d'une facture détaillée.			
	A, le			
	Signature du Notaire : (munie du cachet du notaire)			

Prière de bien vouloir retourner <u>cette attestation complétée, datée, signée et munie du</u> <u>cachet du Notaire</u> au Département de Seine-Maritime, Direction de l'Environnement - Service Déchets, Risques et Aménagement Foncier, Hôtel du Département, Quai Jean Moulin, CS 56101, 76101 ROUEN CEDEX 1