

BULLETIN DE MUTATION DE TERRES

CEDANT

NOM/RAISON SOCIALE :
Prénom :
Adresse :
N° adhérent :
SIRET :

IMPRIME A RETOURNER REMPLI ET SIGNE

PRENEUR

NOM / RAISON SOCIALE :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
N° adhérent :
SIRET :

PROPRIETAIRE

Nom :
Prénom :
Adresse :
N° compte propriétaire :
DPT : COMMUNE :

DESIGNATION CADASTRALE DES TERRES				CARACT. MSA				LIEU-DIT				A COMPLETER POUR LES MODIFICATIONS ET/OU POUR LES CESSIONS DE PARCELLES			
PARCELLE	Section	N° plan	N° plan	Superficie		Faire		Lieu-dit	Date de cession ou modification (2)	Superficie		Faire		Observations	
				Ha	A	Ha	Ca			Ha	Ca	Ha	Ca		

Fait à Le

(1) : M: Métairie D. Faire-va-loir direct F. Fermier ou occupant (2) Si la date réelle du changement d'exploitation est postérieure au 1er janvier de l'année, la mutation ne prendra effet qu'au 1er janvier de l'année qui suit.

SIGNATURE DE L'EXPLOITANT / CEDANT

SIGNATURE DU PROPRIETAIRE

SIGNATURE DU PRENEUR

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de votre Mutualité Sociale Agricole.