



CAISSE DE MUTUALITE SOCIALE AGRICOLE

HAUTE-NORMANDIE

ESGE01868

BULLETIN de MUTATION de TERRES

CEDANT n° commune

NOM - Prénom _____

Adresse _____

Téléphone _____

N° SIRET

Quelle superficie
exploitez-vous encore ?

HA	A	CA

Quelle autre activité exercez-vous ? _____

Nouvelle adresse _____

Signature du Cédant

PRENEUR n° commune

NOM - Prénom _____

Adresse _____

Téléphone _____

N° SIRET

Etes-vous déjà exploitant ?
Dans la négative, veuillez nous adresser un document
d'état civil.

Avez-vous des terres dans un autre département ?

Si oui, lequel ? _____

Quelle autre activité exercez-vous ? _____

Signature du Preneur

DATE DE TRANSFERT

Les intéressés attestent sur l'honneur
l'exactitude de la présente déclaration
Etablie le _____ 20__

DESIGNATION DES PARCELLES MUTEES

Commune	Propriétaire	Section	Numéro Parcelle	Partie	Superficie			Nature et classe	Destination non agricole *	Signature Propriétaire
			TOTAL					* Ex: Carrière, construction, reboisement		

TRES IMPORTANT :

- Ce certificat est à établir par le cédant en **autant d'exemplaires qu'il y a de preneurs**.
Sur chaque certificat ne doivent figurer que les parcelles reprises par le successeur désigné.
- La date de transfert, la signature du cédant et du successeur, la désignation des parcelles et le nom de propriétaire sont obligatoires.
- Les cotisations de l'année en cours sont dues par le **CEDANT**.