

**BULLETIN DE MUTATION DE TERRES**

**PROPRIETAIRE**

Nom :  
Prénom :  
Adresse :

N° compte propriétaire :  
DPT : COMMUNE :

**PRENEUR**

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

**CEDANT**

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

**IMPRIME A RETOURNER REMPLI ET SIGNE**

DESIGNATION CADASTRALE DES TERRES							CARACT.MSA	LIEU-DIT	A COMPLETER POUR LES MODIFICATIONS ET/OU POUR LES CESSIONS DE PARCELLES					
PARCELLE			BTQ	Sub.Fisc	Groupe Culture	Superficie			Faire Valoir (1)	Date de cession ou modification (2)	Faire Valoir	Observations		
Section	N° plan					Ha	A						Ca	Ha

(1) : M: Métairie D: Faire-valor 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.

Fait à ....., Le .....

**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.