



BULLETIN DE MUTATION DE TERRES

situation cadastrale au :/...../.....

Bruz, le

Réf :

PROPRIETAIRE

Nom :
Prénom :
Adresse :

N° compte propriétaire :
DPT : COMMUNE :

PRENEUR

NOM / RAISON SOCIALE :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

N° adhérent :

SIRET :

**IMPRIME A RETOURNER REMPLI ET SIGNE
SI DES MODIFICATIONS SONT INTERVENUES**

[illegible]

(1) : M: Métairie D: Faire-valoir direct F: Fermier ou occupant

Fait à Le

SIGNATURE DE L'EXPLOITANT / CEDANT

SIGNATURE DU PRENEUR

J'atteste sur l'honneur de l'exactitude des informations mentionnées sur le présent imprimé. Des poursuites pourraient être engagées à mon encontre en cas de fausse déclaration.

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.