

(A remplir par le producteur demandeur)

DDT AVEYRON (12)	MINISTÈRE DE L'AGRICULTURE, DE L'AGROALIMENTAIRE, ET DE LA FORET FranceAgriMer	Zone réservée à l'administration NUMÉRO DU DOSSIER N° PACAGE Département Année N° dossier I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ / / / / I _ / / / / I _ / / / / I _
------------------	--	---

INDEMNITE A L'ABANDON TOTAL OU PARTIEL DE LA PRODUCTION LAITIÈRE
 Règlement (CE) n° 1234/2007 du 22 octobre 2007 modifié- Article D. 654-88-1 à D.654-88-8 du code rural et de la pêche maritime
CERTIFICAT RELATIF A L'ABSENCE DE CONGE (résiliation de bail)
(du BAILLEUR ou du LOCATAIRE)

Je soussigné(e).....qui sollicite l'indemnité à l'abandon total ou partiel de la production laitière (ACAL) au titre de l'année 2013.

CERTIFIE et ATTESTE

- Avoir informé mes bailleurs du dépôt de ma demande d'ACAL.
- Ne pas avoir résilié mon bail auprès de l'un ou l'autre de mes bailleurs (coordonnées mentionnées ci-dessous).
- Ne pas avoir reçu congé de l'un ou l'autre de mes bailleurs.
- Ne pas avoir reçu de notification de justice prononçant un congé sur tout ou partie des parcelles exploitées en location.

Je reconnais qu'en cas de fausse déclaration ma demande d'ACAL sera annulée.

Fait à _____ le I _ / I _ / I _ / / / I _ Signature
 (précédée de la mention lu et approuvé)

Les preneurs ont l'obligation de préciser les coordonnées exactes des bailleurs. Aucune suite ne sera donnée à votre demande si vous ne fournissez pas ces renseignements

Propriétaire(s)	Adresse complète de chaque propriétaire	Superficie(s) louée(s) porteuse(s) de quotas
TOTAL des surfaces louées porteuses de quotas (A)		

Propriétaire(s)	Adresse complète de chaque propriétaire	Superficie(s) louée(s) non porteuse(s) de quotas
TOTAL des surfaces louées non porteuses de quotas (B)		

TOTAL DES SURFACES LOUEES A+B (*)

(*) ATTENTION
 - Ce total des surfaces louées doit être le même que celui mentionné sur votre demande d'indemnité (imprimé ACAL 1 page 1)
 - il ne doit pas intégrer les terres que vous détenez en propriété