

Demande d'attribution définitive de Droits PMTVA pour la campagne 2014

Règlement (CE) n°73/2009 du Conseil du 19/01/2009 et ses règlements d'application.

Merci d'écrire en MAJUSCULES
À faire parvenir à la DDT(M) au
plus tard le 02 décembre 2013

**ATTENTION – Ce formulaire permet de demander l'attribution de droits à titre définitif.
Il ne constitue pas la demande d'aide au titre de la PMTVA.**

1

A. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

N° Pacage N° Siret

(Si vous êtes associé de GAEC, indiquez les n° Pacage et Siret du GAEC. En effet, pour les associé(s) de GAEC, la demande est faite au nom du GAEC sur un seul formulaire regroupant un ou plusieurs associés du GAEC demandeur).

Le demandeur est un individuel (hors associés de GAEC)

M. Mme (rayez les mentions inutiles) Nom

Prénoms Né(e) le

Le demandeur est une société inscrite au registre du commerce

Dénomination sociale

Forme juridique (cochez) : EARL GAEC SCEA Autres Précisez :

À renseigner dans tous les cas

Adresse permanente

Code Postal Commune

Adresse du siège de l'exploitation si différente de l'adresse permanente

Code Postal Commune

B. DONNÉES DE L'EXPLOITATION

N° de détenteur

- Ma SAU a évolué depuis ma dernière déclaration de surfaces OUI NON
Si oui, précisez : la nouvelle SAU est de ha a
- Je suis double actif ou au moins l'un des associés l'est OUI NON
Si oui, précisez la nature :
- Il existe sur l'exploitation un atelier autre que bovins allaitants OUI NON
Si oui, précisez :
- Je bénéficie d'un plan d'aide à l'investissement OUI NON
Si oui, précisez : (PMBE, PI)

Demande d'attribution définitive de Droits PMTVA pour la campagne 2014

2

C1. DEMANDE D'ATTRIBUTION DE DROITS PMTVA pour les individuels ou les sociétés hors GAEC

Cadre à remplir par les demandeurs individuels et sociétés hors GAEC (pour les GAEC et associés de GAEC se reporter à C2).

Je souhaite être attributaire de droits à primes définitifs pour le secteur bovin pour la campagne 2014.
(portez le nombre dans la case)

Nature des droits demandés : payants , ou gratuits , ou payants et gratuits selon les disponibilités de la réserve
(cochez votre choix).

En ma qualité de demandeur, je suis :

JA installé avec DJA. Je précise la date effective d'installation, figurant sur le certificat de conformité DDT(M)

nouvel installé hors DJA. Je précise si je bénéficie d'autres aides et lesquelles :

dans un autre cas. Je précise si je bénéficie d'autres aides et lesquelles :

C2. DEMANDE D'ATTRIBUTION DE DROITS PMTVA POUR LES GAEC

Cadre à remplir uniquement par les associés de GAEC. Reportez-vous aux indications de la notice II-C2.

N° Pacage associé(s) demandeur(s)	Nom	Prénom(s)	J.A.*	D.J.A.*	Pour les JA, si autres aides, précisez :	Si J.A, date effective d'installation	Nombre de droits demandés	Nature des droits** (cochez votre choix)		
								P	G	P/G
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	OUI/NON	OUI/NON	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	OUI/NON	OUI/NON	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	OUI/NON	OUI/NON	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	OUI/NON	OUI/NON	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	OUI/NON	OUI/NON	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Total des droits supplémentaires PMTVA demandés pour le GAEC								<input type="text"/>		

* Barrez oui ou non selon le cas

** L'associé (ou les associés) du GAEC souhaite(nt) être attributaire(s) de : droits payants (P) ; de droits gratuits (G) ; de droits payants et/ou gratuits (P/G) selon les disponibilités de la réserve.

En cas d'attribution de droits à primes payants, je m'engage à verser le montant correspondant aux droits attribués par chèque bancaire adressé à l'ASP (Agence de Services et Paiement, Agence Comptable-Droits à primes animales, TSA 10001, 93555 Montreuil CEDEX) et libellé à l'ordre de « Monsieur l'Agent comptable de l'ASP » dans les dix jours suivant la date de la décision préfectorale de l'attribution.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis à l'appui de la présente demande. Toute déclaration erronée ou incomplète le jour de la signature pourra donner lieu à la révision de l'attribution des droits concernant cette demande.

Fait à Le 2013

Signature(s) du demandeur, du représentant légal en cas de forme sociétaire, de tous les associés en cas de GAEC (pour les formes sociétaires autres que GAEC, précisez les nom et prénom du signataire) :