

FORMULAIRE DE DEMANDE D'UNE AIDE DEPARTEMENTALE

Programme :

AIDE A L'AMENAGEMENT FONCIER

Opération :

ECHANGES AMIABLES D'IMMEUBLES RURAUX

TOUT DOSSIER INCORRECTEMENT REMPLI, NON DATÉ ET NON SIGNÉ
NE PEUT ETRE ETUDIÉ ET SERA RETOURNÉ AU DEMANDEUR.

Ce document est à remplir et à retourner à l'adresse suivante :

Conseil Départemental de la Corrèze
Service Affaires Foncières et Immobilières
Hôtel du Département Marbot
9 Rue René et Emile Fage – BP 199
19005 TULLE CEDEX

IDENTITE DU DEMANDEUR

Nom et prénom ou raison sociale du demandeur	
Adresse personnelle ou siège social	
Téléphone	
Télécopie	
Messagerie électronique	
Activité	
Régime TVA	Assujetti <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

NOMS ET PRENOMS DES PROPRIETAIRES DEMANDEURS :

1er propriétaire :

Nom - Prénom _____

Adresse _____

N° de téléphone _____

2ème propriétaire :

Nom - Prénom _____

Adresse _____

N° de téléphone _____

3ème propriétaire :

Nom - Prénom _____

Adresse _____

N° de téléphone _____

4ème propriétaire :

Nom - Prénom _____

Adresse _____

N° de téléphone _____

RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉCHANGE :

NOMS DES PROPRIETAIRES	APPORT			ATTRIBUTION		
	NATURE	REFERENCES CADASTRALES	SUPERFICIE	NATURE	REFERENCES CADASTRALES	SUPERFICIE
<u>1e propriétaire :</u> <i>Commune</i>						
<u>2e propriétaire :</u> <i>Commune</i>						
<u>3e propriétaire :</u> <i>Commune</i>						
<u>4e propriétaire :</u> <i>Commune</i>						

ATTESTATIONS

Je soussigné(e), M.....,

^ n'avoir pas bénéficié pour cet échange d'autres concours financiers (*raier la mentions'y inutile*)

* avoir bénéficié, pour cet échange, des aides suivantes:(*raier la mention s'y inutile*)

* certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus et des documents présentés,

* atteste avoir pris connaissance des conditions d'octroi de la subvention départementale demandée, telles que précisées dans la fiche d'aide,

* certifie sur l'honneur que le projet qui fait l'objet de la présente demande, s'inscrit dans le délai réglementaire (cf. notices explicatives de l'aide du Conseil Départemental),

* sollicite auprès du Conseil Départemental de la Corrèze une subvention pour la réalisation de ce projet.

Fait à.....le.....
(Signature du demandeur),

Partie réservée au service	Total des frais engagés HT	
	Taux d'aide départementale	
	Montant de l'aide accordée	