santé
famille
retraite
services

BULLETIN DE MUTATION DE TERRES

Utiliser un imprimé par compte propriétaire muté
N° de compte propriétaire :
DPT : Commune :
(Lieu de situation des parcelles)

CEDANT	PRENEUR	PROPRIETAIRE
NOM / RAISON SOCIALE : Prénom : Date de naissance : Adresse : SIRET :	NOM / RAISON SOCIALE : Prénom : Date de naissance : Adresse : SIRET :	Nom, prénom : Prénom : Adresse :

REFERENCES CADASTRALES DES TERRES						Nature de la parcelle (BS,T,P,VI…)	Faire Valoir (1)	Date de Cession	Observations
PARCELLE		Sub Fisc	Superficie						
Section	Plan		HA	A	CA				

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

Fait à _____, Le _____

SIGNATURE DU CEDANT	SIGNATURE DU PRENEUR	SIGNATURE DU PROPRIETAIRE

Ce bulletin est un document de liaison entre l'exploitant et la MSA. Il ne peut être utilisé à d'autres fins. Les informations qu'il contient n'ont de valeur que pour la MSA.