



VEILLE FONCIERE « AINÉ »

I. PIECES A JOINDRE A VOTRE DOSSIER

Seule la réception d'un dossier complet contenant les pièces ci-dessous énoncées permettra l'instruction de votre demande :

- tableau de votre demande de veille foncière dûment complété et signé,
- d'une attestation dûment signée, autorisant la SAFER à disposer des informations relatives à vos R.P.G. et déclarations de surface auprès de la D.D.T.,
- d'une attestation M.S.A. ,
- tout justificatif de formation,
- d'un chèque ou virement du montant correspondant à votre demande :
 - pour les demandes transmises entre le 1^{er} janvier et le 31 août : 95 € TTC par An et par Commune ;
 - pour les demandes transmises entre le 1^{er} septembre et le 31 décembre : 30 € TTC pour le reste de l'année en cours et par Commune.

II. INFORMATIONS

Votre demande et l'information qui vous sera communiquée n'engagent en rien la SAFER quant à l'exercice de son droit de préemption.

Les informations transmises dans ce cadre au demandeur s'effectueront **par mail** ou à défaut par courrier. Elles nécessiteront de votre part **une réponse téléphonique dans les 5 jours à réception du dit courrier ou mail.**

III. CONTACT

Pour tous renseignements complémentaires, veuillez prendre contact avec le département concerné :

- HAUTE CORSE : Véronique FERNANDEZ-BATTILONI : 04 95 32 36 24
- CORSE DU SUD : Marie-line BERNARDI-VINCENTI : 04 95 20 45 21

IV. ADRESSE A LAQUELLE ENVOYER VOTRE DOSSIER

- HAUTE CORSE : SAFER CORSE siège social, route du Stade, lieudit Petraolo 20215 VESCOVATO
- CORSE DU SUD : SAFER CORSE lotissement Michel Ange, ZI de Baléone 20167 AFA



**DEMANDE D'INFORMATIONS RELATIVES AU MARCHE FONCIER
EMANANT DES D.I.A. NOTIFIEES PAR LES ETUDES NOTARIALES**

Nom et Prénom du demandeur :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Adresse MAIL :
Qualité/Statut ou profession :
Téléphone fixe :
Téléphone portable :

Commune(s) objet de la demande :

Dossier établi le...../...../.....

Valable pour **l'année 2023**

Signature du demandeur :

Le montant de la prestation s'élève à :

- pour les demandes transmises entre le 1^{er} janvier et le 31 août : 95 € TTC par An et par Commune ;
- pour les demandes transmises entre le 1^{er} septembre et le 31 décembre : 30 € TTC pour le reste de l'année en cours et par Commune.

ATTESTATION

Je soussigné(e) :.....

Demeurant :.....

Profession :.....

Demandeur d'informations relatives au marché foncier, auprès de la SAFER,

Autorise par la présente, expressément et irrévocablement,

La Direction Départementale des Territoires du Département concernée,

A fournir à la SAFER CORSE, Société d'Aménagement Foncier et
d'Etablissement Rural de Corse,

le fichier R.P.G. et les déclarations de surface me concernant.

FAIT POUR VALOIR CE QUE DE DROIT,

Le.....

LE DEMANDEUR,

(signature précédée de « bon pour accord »)