



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 :
 - Les surveillances sont mises en place pour une année (du 01^{er} janvier au 31 décembre)
Le montant de la prestation s'élève à 95 € TTC par an et par commune.
 - Pour les nouvelles demandes reçues à compter du 01^{er} septembre : 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

Visitez notre site internet en
scannant ce QR code :





**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 2024

Signature du demandeur :

Le montant de la prestation s'élève à :

- Les surveillances sont mises en place pour une année (du 01^{er} janvier au 31 décembre)
Le montant de la prestation s'élève à 95 € TTC par an et par commune.
- Pour les nouvelles demandes reçues à compter du 01^{er} septembre : 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 »)