

Demande d'attribution définitive de Droits PMTVA pour la campagne 2010

La loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique à ce formulaire. Elle vous donne droit d'accès et rectification pour les données vous concernant auprès de la DDAF/DDEA.

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 à partir de la campagne 2010.
(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 DDAF/DDEA

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 style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	OUI/NON	OUI/NON	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>
<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	OUI/NON	OUI/NON	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>
<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	OUI/NON	OUI/NON	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>
<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	OUI/NON	OUI/NON	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>
<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	OUI/NON	OUI/NON	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>
Total des droits supplémentaires PMTVA demandés pour le GAEC							<input style="width: 40px;" type="text"/>			

*Barrez oui ou non selon le cas.

**Le ou les associé(s) du GAEC souhaitent être attributaires 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 80008, 93 555 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

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

Signature(s) :