

DIRECTION DÉPARTEMENTALE des TERRITOIRES de la MAYENNE cité administrative, rue Mac Donald, BP 23009, 53063 LAVAL cedex 9.

Impôt de solidarité sur la fortune (ISF)

A 1

DEMANDE DE CERTIFICAT

Attestant que les bois et forêts désignés sont susceptibles de présenter une des garanties de gestion durable prévues aux articles L124-1 à L124-3 du code forestier.

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

- 1 Département : Mayenne
- 2 Demande reçue le I<u>IIIIII</u>I
- 3 Enregistrée sous le numéro I I I II I I

INSTRUCTIONS POUR L'ETABLISSEMENT DE LA DEMANDE

- 1) La présente demande doit être adressée à la 1a Direction Départementale des Territoires de la Mayenne Service Eau et Biodiversité / Unité FNB, cité administrative, rue Mac Donald, BP 23009, 53063 LAVAL cedex 9.
- 2) . Il sera établi autant de demandes que de départements concernés, sauf si la propriété d'un seul tenant est située sur deux ou plusieurs départements contigus; dans ce cas la demande est à adresser à la DDT du département dans lequel est situé la plus grande surface des terrains.
- La demande est signée par le demandeur lui-même (ou les demandeurs); si elle est signée par un mandataire, celui-ci devra joindre un pouvoir écrit.
- 4) Si la demande concerne une propriété en usufruit, elle doit être contresignée par le(s) nu(s)-propriétaire(s) ; si elle concerne une propriété en indivision elle doit être contresignée par tous les indivisaires.
- 5) Toutes les rubriques doivent être remplies exactement, sans omission, ni rature.
- 6) Les pièces suivantes seront jointes à la demande :
- 5.1 Un plan de situation de la propriété (extrait de la carte IGN au 1/25 000 ou au 1/50 000),
- 5.2 La (ou les) feuille(s) du plan cadastral contenant les parcelles désignées,
- 5.3 Un relevé de propriété du cadastre daté et certifié (extrait de matrice cadastrale) contenant ces mêmes parcelles et datant de moins d'un an,
- 5.4 La (ou les) feuille(s) numérotées de la désignation de propriété (imprimé B1),
- 5.5 Une notice d'information (imprimé A4) signée dans les conditions visées en 2 et 3,
- 5.6 Un bilan comportant <u>la liste des coupes et travaux prévus</u> sur les dix dernières années dans le ou les documents de gestion durable applicables sur cette même période ainsi que <u>la liste des coupes et travaux réalisés</u> sur cette même période (cf. décret n° 2010-523 du 19/05/2010),
- 5.7 Un Règlement Type de Gestion ou un Code des Bonnes Pratiques Sylvicoles signé pour une durée de 10 ans pour les forêts inférieures à 25 ha non dotées d'un plan simple de gestion.

2 – PERSONNE POUVANT FAIRE VISITER LA PROPRIETE

M. (nom)

Qualité:

Adresse:

Téléphone:

3-1 Plan simple de	gestion		3-2 <u>Autr</u>	re document	de gestion signé pour une durée de 10 ans
NON REQUIS	NON DEPOSE			RTG	
				CBPS	
DEPOSE	le I <u> </u>	I I I I_I	Date	e de signatur	e I <u>I I I I</u> I
REFUSE	AJOURNE le I_I_	I I I I	I 3-3 Rég	me spécial d	l'autorisation administrative de coupe
AGREE	le I_I_	<u></u>		1-1	OUI notifié le I I I I I I I
sous le n°	jusqu'à l'année	IIII			
1			3-4 <u>Obs</u>	ervations éve	entuelles :
4 – MUTATION(S) A	ANTERIEURE(S) A TAXE (OU DROITS RI	EDUITS et/or	ı EXONERA	TION PARTIELLE d'I.S.F.
(reporter dans le cadre	e ci-dessous les exonérations fi	scales concernar	nt les bois et fo	orêts objet de	la présente demande et datant de moins de 30 an
Date	Nature (mutation ou		faces		Observations éventuelles
	exonération d'ISF) (1)	hectares	ares ca		
				4	
),1	(į	Ĭį.	1	3	
(1) Indiquer s'il s'agit	de donation, succession ou d'	impôt sur la fort	une		
5 - PROPRIETES I échéant)	BOISEES SITUEES DANS	D'AUTRES DI	EPARTEME!	NTS et ne fai	isant pas objet de la présente demande (le cas
	1	ĵi.	Surfaces		Ì
Département(s)	Commune(s)	hectare		ca	Observation(s)
	37	0.401	17	7.	A:

3 – GESTION DE LA PROPRIETE (mettre une croix dans la case appropriée)

6-LE(S) DEMANDEUR(S) SOUSSIGNE(S):

NOM – PRENOMS	DATE et LIEU de NAISSANCE	PROFESSION	ADRESSE	DATE – QUALITE SIGNATURE

- 6-1 Sollicite(nt) la délivrance d'un certificat attestant que les bois et forêts sont susceptibles de présenter une des garanties de gestion durable prévues aux articles L124-1 à L124-3 du code forestier,
- 6-2 S'engage(nt), à titre personnel et pour ses (leurs) ayant(s) cause, à gérer ces bois et forêts pendant 30 ans selon les règles définies par l'article 793 du Code général des impôts, sous le contrôle de l'administration,
- 6-3 Joint (joignent) les pièces énumérées au 5° des instructions portées en page 1 de la présente demande,
- 6-4 Certifie(nt) exactes les informations portées sur la présente demande ainsi que sur les pièces jointes.

7 – AUTRES PERSONNES CONCERNEES PAR L'ENGAGEMENT RELATIF A LA GESTION DE LA PROPRIETE NE DEMANDANT PAS DE RÉDUCTION DE TAXE OU DE DROIT (nus-propriétaires, co-indivisaires,...) :

NOM – PRENOMS	DATE et LIEU de NAISSANCE	PROFESSION	ADRESSE	DATE – QUALITE SIGNATURE		

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

1 – MISE EN TRAITEMENT DE LA DEMANDE

1.1 Agent(s) traitant(s):1.2 Instructions particuliè	res:									
2 – TRAITEMENT DE L	A DEMAI	NDE								
2-1 Situation		,DL			Dat	e de la visite	des liet	ıx	I I I	<u> </u>
Groupe(s) homogène(s)		Surface			Nature réelle Peuplement forestier			estier		01
de parcelles (a)	Ilots (a)	ha	a	ca	(b)	Traitement	Age	Densité	Desserte	Observations
y										
	TOTAL									
2-2 Vérification cadastrale cadastraux) (c) (d)	et patrimor	niale (co	ncordar	nce en	tre la désignatio	on des proprie	étés (im	primé B1) et les doc	uments
OUI NON Dar	ns ce cas pr	écisez :								
2-3 Exonération(s) fiscale(s	s) antérieur	e(s) <i>(mu</i>	tation o	ou ISF,)	O	UI	NON		
sur	ha			a		Ca		ins	sau'au I I	
Sui	na na			14		Jea		jus	,qu uu 13_	
Dossier(s) N°:										
3 – CONCLUSION DE(S)	AGENT(S) TRA	ITANT	(S) (d	c) (d)					
3-1 Avis								<u>M</u>		l'engagement naire :
■ Les bois et forêts sont sus	_	_			aranties	OUI	NO	ON	Valie	
de gestion durable prévues • Le dossier présente l'ense					nécessaires	OUI	NO	ON PS	SG ou A pr	ésenter 🗍
à son instruction et à la déli			71							
Instruction administrative Instruction technology Date: I I I I I Date: I I I I I I I I I I I I I I I I I I I					<u>chnique</u> III		R'	TG		
Signature:					Signature :	111		C	BPS	
3-2 Informations compléme	entaires (c)									
4 – DECISION DE L'ADI	MINISTRA	TION	(d)							
4-1 Certificat NEGA	ATIF	POSIT	IF I	Date de	e la décision I_	<u> </u>	_I_I	N°		
avec		sans	е	xclusi	on de parcelles					
4-2 Observation(s):										

⁽a) Les parcelles groupées ou îlots seront désignées par les lettres A à (identifier les îlots sur le plan cadastral) (b) Ne pas omettre de signaler toute parcelle non forestière (c) Si besoin, joindre un rapport annexe, motiver éventuellement les conclusions (notamment négatives) (d) Mettre une croix dans la case appropriée