



Cadre réservé à l'administration
Date de réception de la demande au Département :/...../.....
N° de dossier :

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION DE TRAVAUX
dans le périmètre de l'opération d'Aménagement Foncier Agricole Forestier et
Environnemental (AFAFE) ordonnée sur les communes
de **Laroque-des-Albères** et de **Saint-Génis-des-Fontaines**

• **Fondements juridiques :**

- **Article L.121-19** du code rural et de la pêche maritime;

- **Arrêté départemental N°5961/2024 du 22/08/2024** fixant la liste des travaux dont la préparation et l'exécution sont interdites ou soumises à autorisation du Président du Département jusqu'à la clôture de l'opération d'AFAFE ordonnée.

• **Objet de la mesure de déclaration de travaux mise en place :**

Eviter, jusqu'à la clôture de l'opération d'AFAFE, tous travaux susceptibles de modifier l'état des lieux et de :

- porter atteinte à des enjeux identifiés dans l'état initial de l'environnement réalisé;
- nuire au bon déroulement de l'aménagement foncier.

• **Modalités d'envoi de la demande d'autorisation :**

Envoi à l'attention de Mme la Présidente du Département des Pyrénées-Orientales, par courrier postal ou par message électronique, à l'adresse suivante :

- **Courrier postal :**

Hôtel du Département - Service Foncier Rural Agriculture et Agroalimentaire
24, quai Sadi Carnot - B.P. 906 - 66906 PERPIGNAN cedex

- **Courrier électronique :** foncierrural@cd66.fr

• **Renseignements :**

-Service Foncier Rural Agriculture et Agroalimentaire

Tél : 04 68 85 82 45 ou 04 68 85 82 42 - **Mél :** foncierrural@cd66.fr

- **Site internet du Département :** <https://www.ledepartement66.fr/des-outils-de-restructuration-du-foncier/>

1. Désignation du ou des demandeur(s)

Nom :	Prénom(s) :	
Adresse :	Code postal :	Commune :
Téléphone :	Mél :	

Agissant en qualité de : (Cocher la ou les cases correspondant)

- Propriétaire(s) (pleine propriété / Indivision) Nu(s)-propriétaire(s) Usufruitier(s) *
 Mandataire *
 Autre (Préciser) *

* Si le demandeur n'est pas propriétaire, joindre l'accord et les coordonnées de ce ou ces dernier(s).

2. Localisation des travaux envisagés (joindre plan cadastral identifiant la ou les parcelles)

<u>Commune(s) :</u>	<u>Section(s) cadastrale(s) :</u>	<u>N° de parcelle(s) :</u>	<u>Lieu(x)-dit(s) :</u>	<u>Surface de la ou des parcelles en m² :</u>

3. Description des travaux envisagés

Etat actuel de la ou des parcelle(s) :

Description et objectif(s) des travaux envisagés :

Période(s) envisagée(s) pour la réalisation des travaux :

4. Précisions à l'attention du ou des demandeur(s)

Modalités et délai d'instruction :

. A réception de la demande d'autorisation, le Département informera le demandeur du caractère complet de sa demande, ou des précisions complémentaires à apporter au dossier pour permettre de poursuivre son instruction.

. L'avis de la Commission Communale d'Aménagement Foncier de Laroque-des-Albères sur la demande d'autorisation sera sollicité préalablement à la décision du Président du Département sur celle-ci.

. En l'absence de décision de rejet émise par le Président du Département dans le **délai de quatre mois** à compter de la réception de la demande d'autorisation (dossier complet), celle-ci est considérée comme accordée.

Fait à :	Le	Signature du ou des demandeur(s) :

