



N° 14350\*02

## BILAN DE LA MISE EN ŒUVRE DU DOCUMENT DE GESTION DURABLE

Arrêté du 23/02/11 mettant en œuvre le décret 2011-523 du 19/05/10 pris en application du 1° du 1 de l'article 793 et du 2° du 2 de l'article 885 H du code général des impôts et relatif à la mise en œuvre des documents de gestion durable prévus à l'article L.122-3 du code forestier conformément à l'article L.124-1 à 124-4 de ce code.

*Avant de remplir cette demande, lisez attentivement la notice d'information  
A renvoyer à la direction départementale des territoires (et de la mer) (DDT(M)) du lieu de situation de votre propriété forestière*

### IDENTIFICATION ET COORDONNÉES DU BENEFICIAIRE DE L'EXONERATION

Nom ou dénomination du groupement forestier : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ ; Date de naissance du bénéficiaire : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_| Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| ; |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| ; |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
*Domicile Travail Mobile*

Mél : \_\_\_\_\_

**S'il s'agit d'un groupement forestier (compléter également ci-dessous)**

N° SIRET : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

### COORDONNÉES DU DECLARANT OU DE LA PERSONNE À CONTACTER

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| ; |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
*Fixe Mobile*

Mél : \_\_\_\_\_

### DOCUMENTS DE GESTION DURABLE RELATIFS AUX PARCELLES CONCERNÉES PAR L'EXONERATION

Les parcelles concernées par l'exonération fiscale bénéficient d'une des garanties ou présomptions de gestion durable suivantes :

 Plan simple de gestion n° |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| agréé le |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| par le CRPF Plan simple de gestion n° |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| agréé le |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| par le CRPF Adhésion le |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| au règlement type de gestion (RTG) proposé par \_\_\_\_\_ approuvé  
par le CRPF le |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Adhésion le |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| au code de bonnes pratiques sylvicoles (CBPS) : Zone NATURA 2000 : si existence document objectif (DOCOB), adhésion à une charte, contrat, ou application des articles L.122-7 et L.122-8  
du code forestier.

**LISTE DES COUPES ET TRAVAUX OBLIGATOIRES PRÉVUS ET RÉALISÉS SUR LES DIX DERNIÈRES ANNÉES**

Année prévisionnelle de réalisation des coupes ou travaux	Année de réalisation effective des coupes ou travaux	Commune de situation et lieu-dit	Numéro de parcelle forestière	Nature de la coupe ou type de travaux	Surface, volume ou taux de prélèvement prévus de l'intervention en coupe ou en travaux (en nombre de tiges, volume ou surface terrière)	Surface, volume ou taux de prélèvement réalisés de l'intervention en coupe ou en travaux (en nombre de tiges, volume ou surface terrière)	Observations

## REFERENCES DU CERTIFICAT D'EXONÉRATION FISCALE ETABLI PAR LA DIRECTION DEPARTEMENTALE

- Certificat Monichon n° \_\_\_\_\_ établi le |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| par le Directeur départemental des territoires (et de la mer).
- Certificat ISF n° \_\_\_\_\_ établi le |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| par le Directeur départemental des territoires (et de la mer).

## MENTIONS LÉGALES

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique à ce formulaire. La fourniture des données qu'il contient est obligatoire. La loi vous donne droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant, en vous adressant au service auquel vous adressez ce formulaire.

## COMMENTAIRES DU DECLARANT

---

---

---

---

---

---

---

---

## SIGNATURE ET ENGAGEMENTS

Je soussigné (nom et prénom du représentant légal) : \_\_\_\_\_

- certifie avoir pouvoir pour représenter le déclarant dans le cadre de la présente formalité ;
- certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire.

Fait le |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

*Signature*

## RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION À L'USAGE DU MINISTÈRE EN CHARGE DE LA FORET – NE RIEN INSCRIRE DANS CETTE SECTION

N° DOSSIER : \_\_\_\_\_

DATE DE RÉCEPTION : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

### Calcul des taux de réalisation en % :

Volume des coupes réalisé /Volume des coupes prévu : \_\_\_\_\_

Surface des coupes réalisée /Surface des coupes prévue : \_\_\_\_\_

Surface des travaux sylvicoles réalisés /Surface des travaux sylvicoles prévus : \_\_\_\_\_