



PRÉFÈTE DE LA LOIRE-ATLANTIQUE

DDTM de la Loire-Atlantique - Service économie agricole

Madame, Monsieur,

Suite à la table ronde du 18 mai dernier, présidée par Madame la Préfète sur la situation de la viticulture à la suite du gel d'avril, une première réunion de cellule d'urgence viticulture s'est tenue le 10 juillet 2017.

Cette **cellule d'urgence départementale** constituée sous l'autorité de Madame la Préfète, a pour objectif de fédérer les partenaires économiques dans le traitement des situations fragilisées. Elle rassemble la direction départementale des territoires et de la mer, la direction départementale des finances publiques, les banques intervenant en agriculture (Crédit Agricole, Crédit Mutuel, Banque Populaire), la Banque de France, la Chambre d'agriculture (BCAO), les centres de gestion, la MSA et les partenaires économiques.

La cellule d'urgence se réunira à nouveau en novembre prochain.

Cette cellule d'urgence se réunit sous le sceau de la confidentialité pour :

- ☞ repérer les situations devant être traitées en priorité,
- ☞ identifier les mesures adaptées à chaque situation,
- ☞ orienter vers les dispositifs les plus pertinents.

Si vous souhaitez bénéficier de ce dispositif, il est nécessaire de **retourner avant le 6 octobre 2017 le présent formulaire à la DDTM à l'adresse suivante :**

DDTM de la Loire-Atlantique
Service économie agricole – Unité mesures conjoncturelles
10 BOULEVARD GASTON SERPETTE – BP 53606 – 44036 NANTES CEDEX 1

Cette démarche est indépendante et complémentaire des mesures « collectives » en vigueur (allègement MSA, etc) pour lesquelles vous devez faire la demande auprès des services concernés.

Je soussigné (NOM et Prénom ou RAISON SOCIALE).....
n° pacage 0 44
n° SIRET :

⑩ sollicite l'analyse de la situation financière de mon/notre exploitation au sein de la Cellule d'urgence et autorise en conséquence les banques, la MSA, le centre de gestion, et éventuellement tout autre créancier (fournisseur, coopérative, CUMA...), à transmettre toutes les informations professionnelles et financières nécessaires au diagnostic de la situation économique et financière de mon/notre entreprise (exploitation individuelle ou sociétaire), à l'ensemble des membres de la Cellule d'urgence, afin de bénéficier du dispositif.

⑩ atteste sur l'honneur de la sincérité des éléments renseignés ci-dessus.

⑩ autorise le centre de gestion ou le comptable mentionné ci-joint à transmettre à la DDTM de Loire-Atlantique toute information me concernant sur sa simple demande.

Signature obligatoire (si GAEC, de tous les membres), NOM et Prénom et mention manuscrite « lu et approuvé »

NOM Prénom				
<i>Lu et approuvé</i>				
Signature				

