|  |  |
| --- | --- |
|  | *Cofinancé par l’Union européenne* |

**SOUTIEN AUX INVESTISSEMENTS DES ENTREPRISES EQUINES DE DEMAIN**

**(PSN-PAC 2023-2027 : 73.03)**

**Attestation du(des) propriétaire(s) attestant que le locataire a la libre disposition des terrains concernés par les travaux faisant l’objet de la presente demande d’aide**

**Propriétaire 1 :** Je soussigné(e), Madame/Monsieur

représentant la société *(le cas échéant)*

Adresse :

**Propriétaire 2 :**Je soussigné(e), Madame/Monsieur

représentant la société *(le cas échéant)*

Adresse :

**Propriétaire 3 :**Je soussigné(e), Madame/Monsieur

représentant la société *(le cas échéant)*

Adresse :

**Propriétaires des parcelles suivantes :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Commune** | **Référence cadastrale** | **Surface** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Atteste (attestons) que ………………………………………………………… *(structure déposant la demande)*,

domicilié(e) à ………………..………………………………………......................... *(siège social de la structure)*,

est locataire des surfaces mentionnées ci-dessus, et en a la libre disposition pour au moins 10 ans à compter de la date de dépôt de la demande d’aide auprès de la Région Normandie.

Fait à ……………………….

le \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Signature des propriétaires,

précédée de la mention : « lu et approuvé »