

Cité Administrative  
Boulevard Tourasse  
64031 PAU CEDEX

Tel. 59.02.12.12  
Fax. 59.02.12.02

## Attestation de Location Verbale

Service : POEC  
N/Réf. : JQ/MP

NOM et Prénoms du propriétaire des terres : ..... ELGART Jeanne .....

ADRESSE : ..... maison Belhercix .....

..... 64 130 Mauléon .....

QUALITE (retraité, exploitant, etc...) : ..... retraité .....

Numéro d'exploitant du propriétaire (M.S.A.): ..... 2 21 11 64 187 019 .....

Superficie louée : ..... 3 Ha .....

NUMERO de la PARCELLE	SUPERFICIE de la PARCELLE	COMMUNE où est située la PARCELLE
64 187 2B 4A	1 Ha 55 a ca	CHARRITE DE BAS
64 187 2B 7	0 Ha 36 a ca	" " "
64 187 2B 28 A	1 Ha 09 a ca	" " "
	Ha a ca	
	Ha a ca	
	Ha a ca	
TOTAL.....	3 ha 00 200 ca	

NOM et Prénoms du locataire : ..... BARNEIX Jean - Pierre .....

ADRESSE : ..... maison Bohotégua .....

..... AROUE 64 120 .....

DUREE de location : ..... / ..... Date de location : ..... 01 / 01 / 1998 .....

Seules les locations **d'une durée supérieure à 1 an** pourront être prises en considération comme surface supplémentaire pour le calcul de l'indemnité.

Signature du propriétaire,

Signature du locataire,

Visa du Maire,

*Elgart Jeanne*



*Barneix*