

# DECLARATION DE MODIFICATION D'UNE ENTREPRISE AGRICOLE OU D'UNE ACTIVITE DE BAILLEUR DE BIENS RURAUX

**RESERVE AU CFE I D E L N W X A G**

Déclaration N° \_\_\_\_\_

Reçue le [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Transmise le [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

## PERSONNE PHYSIQUE

Pour faciliter votre déclaration, vous reporter à la notice

**1 MODIFICATION :**  Situation personnelle     Etablissement agricole : ouverture, modification, fermeture     Autre modification \_\_\_\_\_

**SI VOUS DECLAREZ UNE ACTIVITE DE BAILLEUR DE BIENS RURAUX, REMPLIR DANS TOUS LES CAS les cadres n° 1, 2, 3A, 7, 10, 14, 16, 17, 18  
POUR TOUTE AUTRE MODIFICATION, REMPLIR DANS TOUS LES CAS les cadres n° 1, 2, 3A, 16, 17, 18 ET LES MENTIONS NOUVELLES EN INDIQUANT LA DATE DE L'EVENEMENT**

### RAPPEL D'IDENTIFICATION

**2 Numéro unique d'identification** [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]    **Exercez-vous une activité :** d'élevage  viticole   
Avez-vous déclaré un fonds agricole  oui  non    **Exercez-vous uniquement une activité de mise en location de biens ruraux :**  oui

**A) IDENTIFICATION** et le cas échéant nouvelle identité en date du [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

**B) RAPPEL DE LA PRECEDENTE IDENTIFICATION** en cas de changement

**3A** **NOM DE NAISSANCE** \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Prénoms \_\_\_\_\_  
Pseudonyme \_\_\_\_\_  
Né(e) le [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Dépt. [ ][ ][ ] Commune \_\_\_\_\_  
Pays \_\_\_\_\_

**3B** **NOM DE NAISSANCE** \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Prénoms \_\_\_\_\_  
Pseudonyme \_\_\_\_\_

### Date      DECLARATION RELATIVE A LA MODIFICATION DE LA SITUATION PERSONNELLE

**4** [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] **Domicile :** rés., bât., n°, voie, lieu-dit \_\_\_\_\_  
Code postal [ ][ ][ ][ ][ ][ ] Commune \_\_\_\_\_  
Le cas échéant, ancienne commune \_\_\_\_\_  
Département de l'ancien domicile *si différent* [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]  
[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] **Nationalité** \_\_\_\_\_

**5** [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] **ENTREPRENEUR INDIVIDUEL A RESPONSABILITE LIMITEE (EIRL)**  
 Déclaration d'affectation de patrimoine ou reprise d'un patrimoine affecté  
 Modification de la déclaration  
 Affectation ou retrait d'un bien immobilier, d'un bien commun ou indivis  
***Dans l'un ou l'autre de ces cas, vous devez remplir l'intercalaire PEIRL agricole***

**6** [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] **LE CONJOINT MARIE OU PACSE OU LE CONCUBIN :**  N'exerce plus d'activité régulière sur l'exploitation  
 Exerce toujours une activité régulière sur l'exploitation et change de statut     Exerce une activité régulière sur l'exploitation  
**Choix d'un statut :**  Salarié     Collaborateur     Co-exploitant

### Date      DECLARATION RELATIVE A L'EXPLOITATION

**7** Cette demande concerne :  TRANSFERT     OUVERTURE     FERMETURE     MODIFICATION     BAILLEUR DE BIENS RURAUX optant pour la TVA

#### ETABLISSEMENT TRANSFERE OU FERME

**8** [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] **ANCIENNE ADRESSE D'EXPLOITATION**  Principal     Secondaire  
**Adresse :** n°, voie, lieu-dit \_\_\_\_\_  
Code postal [ ][ ][ ][ ][ ][ ] Commune \_\_\_\_\_  
Le cas échéant, ancienne commune \_\_\_\_\_

**DESTINATION EN CAS DE TRANSFERT :**  Cessation d'activité  
 Autre \_\_\_\_\_  
**Si maintien d'une activité, l'établissement devient, de ce fait**  Principal  
 Secondaire

	Date	ETABLISSEMENT CREE OU MODIFIE	
9	<input type="text"/> <b>ETABLISSEMENT MODIFIE</b> <input type="checkbox"/> Principal <input type="checkbox"/> Secondaire <b>Adresse</b> : rés., bât., app., n°, voie, lieu-dit _____ Code postal <input type="text"/> Commune _____ Le cas échéant, ancienne commune _____		
10	<input type="text"/> <b>DATE DE DEBUT OU DE MODIFICATION D'ACTIVITE :</b> <b>ACTIVITE PRINCIPALE EXERCEE : ne cocher qu'une seule case :</b> <b>Culture de :</b> <input type="checkbox"/> céréales, légumineuses, graines oléagineuses <input type="checkbox"/> riz <input type="checkbox"/> légumes, melons, racines et tubercules <input type="checkbox"/> canne à sucre <input type="checkbox"/> tabac <input type="checkbox"/> plantes à fibres <input type="checkbox"/> autres cultures non permanentes <input type="checkbox"/> vigne <input type="checkbox"/> fruits tropicaux et subtropicaux <input type="checkbox"/> agrumes <input type="checkbox"/> fruits à pépins et à noyaux <input type="checkbox"/> fruits oléagineux <input type="checkbox"/> autres fruits d'arbres ou d'arbustes, fruits à coques <input type="checkbox"/> plantes à épices aromatiques, médicinales et pharmaceutiques <input type="checkbox"/> plantes à boisson <input type="checkbox"/> autres cultures permanentes <i>préciser</i> _____ <b>Elevage de :</b> <input type="checkbox"/> vaches laitières <input type="checkbox"/> autres bovins et buffles <input type="checkbox"/> chevaux et autres équidés <input type="checkbox"/> chameaux et autres camélidés <input type="checkbox"/> ovins et caprins <input type="checkbox"/> porcins <input type="checkbox"/> volailles <input type="checkbox"/> aquaculture en mer <input type="checkbox"/> aquaculture en eau douce <input type="checkbox"/> autres animaux, <i>préciser</i> _____ <b>Autres activités :</b> <input type="checkbox"/> culture et élevage associés <input type="checkbox"/> activités des pépinières <input type="checkbox"/> sylviculture et autres activités forestières <input type="checkbox"/> bailleur de biens ruraux <input type="checkbox"/> loueur de cheptel <input type="checkbox"/> autre, <i>préciser</i> _____	<b>12 ORIGINE DE L'EXPLOITATION OU DE L'ACTIVITE :</b> <input type="checkbox"/> Création <input type="checkbox"/> Poursuite de l'exploitation par le conjoint <input type="checkbox"/> Reprise totale ou partielle d'une ou plusieurs exploitations <input type="checkbox"/> Autre _____ Précédent exploitant : N° unique d'identification <input type="text"/> Si reprise d'élevage : N° détenteur de cet élevage <input type="text"/> N° d'exploitation <input type="text"/> Nom de naissance _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____ Dénomination _____	
	<b>ACTIVITES SECONDAIRES AGRICOLES EXERCEES :</b> _____ L'activité principale de cet établissement devient-elle l'activité principale de l'entreprise <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <b>En cas de modification d'activité, elle résulte d'une :</b> <input type="checkbox"/> Adjonction d'activité <input type="checkbox"/> Suppression partielle d'activité par : <input type="checkbox"/> Disparition <input type="checkbox"/> Vente <input type="checkbox"/> Reprise par le propriétaire <input type="checkbox"/> Autre _____ <b>En cas de cessation totale de l'activité agricole :</b> <input type="checkbox"/> Conservation de stocks ou de cheptel <input type="checkbox"/> Conservation d'une exploitation de subsistance	<b>13 EFFECTIF SALARIE DE L'ETABLISSEMENT CREE</b> <input type="text"/>	
11	<input type="text"/> <b>NOM DE L'EXPLOITATION</b> _____		
<b>MISE EN LOCATION DE BIENS RURAUX avec TVA bailleur de biens ruraux (Activité non agricole par délégation des CFE du service des impôts)</b>			
14	<input type="text"/> <b>Date de mise en location des terres, bâtiments agricoles et / ou de cheptel :</b> <input type="checkbox"/> Totalité <input type="checkbox"/> Une partie <input type="checkbox"/> Location de droits à paiement de base (DPB) <input type="checkbox"/> Revenus fonciers <b>Adresse du bien loué</b> : n°, voie, lieu-dit _____ Code postal <input type="text"/> Commune _____ <b>Preneur du bail</b> : nom, prénoms / dénomination _____ Numéro unique d'identification <input type="text"/>		
<b>RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES</b>			
15	<input type="text"/> <b>OBSERVATIONS :</b> _____		
16	<b>ADRESSE DE CORRESPONDANCE</b> Déclarée au cadre N° <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Domicile <input type="checkbox"/> Lieu d'exploitation <input type="checkbox"/> Autre, dans ce cas préciser _____ Code postal <input type="text"/> Commune _____ <i>Rés., bât., n°, voie, lieu-dit</i> _____	Tél. _____ Tél. _____ Télécopie / courriel _____	
17	Je demande que les informations enregistrées dans le répertoire Sirene puissent être consultées ou utilisées par des tiers <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
<small>Le présent document vaut déclaration à l'Insee, à la MSA, aux services fiscaux et, le cas échéant, au Registre des actifs agricoles, à l'Etablissement Départemental d'Elevage, au casier viticole ou, pour les EIRL, au Registre de l'agriculture.            La déclaration sur l'honneur est définie par la loi. Si vous remplissez délibérément cette déclaration de manière inexacte ou incomplète, vous vous exposerez à des poursuites.</small>			
18	<input type="checkbox"/> <b>LE DECLARANT</b> <i>désigné au cadre 3A</i> <input type="checkbox"/> <b>LE MANDATAIRE</b> <i>ayant procuration</i> Nom, prénom / dénomination et adresse _____ Code postal <input type="text"/> Commune _____	Certifie l'exactitude des renseignements donnés. Fait à _____ Le <input type="text"/> Intercalaire PEIRL <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Nombre d'intercalaire(s) P' <input type="text"/>	<b>SIGNATURE</b> _____