M0' AGRICOLE

INTERCALAIRE – suite de l'imprimé M0 Agricole

cerfa
N° 14117*01

Intercalaire N° ____

RÉSERVÉ AU CFE

Déclaration n° _____

RAPPEL D'IDENTIFICATION

1 **Raison sociale ou Dénomination** _____ **Forme juridique** _____

DÉCLARATION RELATIVE AUX DIRIGEANTS, ASSOCIÉS, ET PERSONNES ASSURANT LE CONTRÔLE

Pour chaque membre de la société participant aux travaux, remplir une déclaration sociale NSm Agricole — Suite M0 cadre 10 à 13

2
QUALITÉ _____
Dénomination _____
Forme juridique _____
Siège _____
Code postal ____ Commune _____
Lieu et N° d'immatriculation _____

Représentant permanent (uniquement S.A, SELAFA)
Nom de naissance _____
Nom d'usage _____
Prénom _____ Nationalité _____
Né(e) le ____ à _____
Domicile _____
Code postal ____ Commune _____

3
QUALITÉ _____
Dénomination _____
Forme juridique _____
Siège _____
Code postal ____ Commune _____
Lieu et N° d'immatriculation _____

Représentant permanent (uniquement S.A, SELAFA)
Nom de naissance _____
Nom d'usage _____
Prénom _____ Nationalité _____
Né(e) le ____ à _____
Domicile _____
Code postal ____ Commune _____

4
QUALITÉ _____
Nom de naissance / Dénomination _____
Nom d'usage _____
Prénom _____
Né(e) le ____ à _____ Nationalité _____
Domicile / Siège _____
Code postal ____ Commune _____
Pour une personne morale forme juridique _____
Lieu et N° d'immatriculation _____

6
QUALITÉ _____
Nom de naissance / Dénomination _____
Nom d'usage _____
Prénom _____
Né(e) le ____ à _____ Nationalité _____
Domicile / Siège _____
Code postal ____ Commune _____
Pour une personne morale forme juridique _____
Lieu et N° d'immatriculation _____

5
QUALITÉ _____
Nom de naissance / Dénomination _____
Nom d'usage _____
Prénom _____
Né(e) le ____ à _____ Nationalité _____
Domicile / Siège _____
Code postal ____ Commune _____
Pour une personne morale forme juridique _____
Lieu et N° d'immatriculation _____

7
QUALITÉ _____
Nom de naissance / Dénomination _____
Nom d'usage _____
Prénom _____
Né(e) le ____ à _____ Nationalité _____
Domicile / Siège _____
Code postal ____ Commune _____
Pour une personne morale forme juridique _____
Lieu et N° d'immatriculation _____

8
QUALITÉ _____
Nom de naissance / Dénomination _____
Nom d'usage _____
Prénom _____
Né(e) le ____ à _____ Nationalité _____
Domicile / Siège _____
Code postal ____ Commune _____
Pour une personne morale forme juridique _____
Lieu et N° d'immatriculation _____

10
QUALITÉ _____
Nom de naissance / Dénomination _____
Nom d'usage _____
Prénom _____
Né(e) le ____ à _____ Nationalité _____
Domicile / Siège _____
Code postal ____ Commune _____
Pour une personne morale forme juridique _____
Lieu et N° d'immatriculation _____

9
QUALITÉ _____
Nom de naissance / Dénomination _____
Nom d'usage _____
Prénom _____
Né(e) le ____ à _____ Nationalité _____
Domicile / Siège _____
Code postal ____ Commune _____
Pour une personne morale forme juridique _____
Lieu et N° d'immatriculation _____

11
QUALITÉ _____
Nom de naissance / Dénomination _____
Nom d'usage _____
Prénom _____
Né(e) le ____ à _____ Nationalité _____
Domicile / Siège _____
Code postal ____ Commune _____
Pour une personne morale forme juridique _____
Lieu et N° d'immatriculation _____

PERSONNE AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER LA PERSONNE MORALE

12 ❒ Son pouvoir est limité à l'établissement déclaré ❒ Oui ❒ Non Nom de naissance _____ Nom d'usage _____
Prénom _____ Né(e) le ____ à _____ Nationalité _____
Domicile _____ Code postal ____ Commune _____

ORIGINE DE L'EXPLOITATION OU DE L'ACTIVITÉ

Suite M0 cadre 9

13
PRÉCÉDENT EXPLOITANT : Numéro unique d'identification ____
Si éleveur : N° détenteur ____ N° d'exploitation ____
Nom de naissance _____
Nom d'usage _____ Prénom _____
Dénomination _____

PRÉCÉDENT EXPLOITANT : Numéro unique d'identification ____
Si éleveur : N° détenteur ____ N° d'exploitation ____
Nom de naissance _____
Nom d'usage _____ Prénom _____
Dénomination _____

FUSION – SCISSION

Suite M0 cadre 3

14 **Personnes morales ayant participé à l'opération** : dénomination, forme juridique, siège, n° unique d'identification et greffe d'immatriculation.

SUITE DE L'IMPRIMÉ

15 **Vous voulez compléter le cadre N°** _____ **de l'imprimé M0 agricole**