



12

Ensemble des activités exercées dans l'établissement après modification ou celles exercées dans l'établissement créé :

Culture  Elevage  Activités équestres  Agritourisme  Production d'énergie par méthanisation

Parmi ces activités exercées, indiquer la plus importante **en ne cochant qu'une seule case** :

**CULTURE DE :**  céréales, légumineuses, graines oléagineuses  riz  légumes, melons, racines et tubercules  canne à sucre  tabac  plantes à fibres  
 autres cultures non permanentes  vigne  fruits tropicaux et subtropicaux  agrumes  fruits à pépins et à noyau  fruits oléagineux  plantes à boisson

autres fruits d'arbres ou d'arbustes, fruits à coques  plantes à épices aromatiques, médicinales et pharmaceutiques  autres cultures permanentes, *préciser* \_\_\_\_\_

**ELEVAGE DE :**  vaches laitières  autres bovins et buffles  chevaux et autres équidés  chameaux et autres camélidés  ovins et caprins  porcs  
 volailles  aquaculture en mer  aquaculture en eau douce  autres animaux, *préciser* \_\_\_\_\_

**AUTRES ACTIVITES :**  Culture et élevage associés  Activités des pépinières  Sylviculture et autres activités forestières  Bailleur de biens ruraux

Loueur de cheptel  Autre, *préciser* \_\_\_\_\_

L'activité principale de cet établissement devient-elle l'activité principale de l'entreprise  oui  non

12B

**En cas de modification d'activité, elle résulte d'une :**

Adjonction d'activité

Suppression partielle d'activité par :  Disparition  Vente  Reprise par le propriétaire

Autre, *préciser* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ NOM DE L'EXPLOITATION \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ NOM COMMERCIAL (Pour sociétés commerciales) : \_\_\_\_\_

13

**EFFECTIF SALARIE de l'établissement créé :** \_\_\_\_\_

14

**ORIGINE DE L'ETABLISSEMENT**  Création (*passer directement au cadre suivant*)

Achat  Apport d'exploitation(s) individuelle(s)  Autre \_\_\_\_\_

Précédent exploitant : N° unique d'identification \_\_\_\_\_

Si reprise d'élevage : N° détenteur de cet élevage \_\_\_\_\_

N° d'exploitation \_\_\_\_\_

Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_

Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_

### MISE EN LOCATION DE BIENS RURAUX

Date

15

\_\_\_\_\_ **Date de mise en location des terres, bâtiments agricoles et / ou de cheptel :**  Totalité  Une partie  **Option TVA bailleur de biens ruraux**

Location de droits à paiement de base (DPB)

Adresse du bien loué : N°, voie, lieu-dit \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Preneur du bail : Nom, prénoms / Dénomination \_\_\_\_\_ Numéro unique d'identification \_\_\_\_\_

### DECLARATION RELATIVE AU DIRIGEANT

Suite sur les intercalaires M3 ou M3 Sarl

16

\_\_\_\_\_ **POUR DECLARATION DE MODIFICATION**  Nouveau  Partant *remplir 16B*

Modification situation personnelle  Maintenu *ancienne qualité* \_\_\_\_\_

QUALITE \_\_\_\_\_

Nom de naissance \_\_\_\_\_

Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Dépt. / Pays (si à l'étranger) \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Dénomination, forme juridique \_\_\_\_\_

Domicile / Siège \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Pour une personne morale Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE**

Pour modification :  Nouveau  Partant *remplir 16B*  Modification situation personnelle

Nom de naissance \_\_\_\_\_

Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Dépt. / Pays (si à l'étranger) \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Domicile \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

16B

**PARTANT** Noms de naissance, d'usage, prénom / dénomination et forme juridique

Régime des non salariés agricoles : N° de sécurité sociale \_\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

17

\_\_\_\_\_ **OBSERVATIONS** \_\_\_\_\_

18

**ADRESSE de correspondance de l'entreprise**  Déclarée au cadre n° \_\_\_\_\_  Autre : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Tél \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_

Télécopie / courriel \_\_\_\_\_

Le présent document constitue une demande de modification au RCS, le cas échéant au RM et vaut déclaration aux services fiscaux, aux organismes de protection sociale, à l'INSEE et information, le cas échéant, au casier viticole et à la Chambre d'agriculture ou à l'EDE. Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement.

19

**LE REPRESENTANT LEGAL** nom, prénom / dénomination et adresse

**LE MANDATAIRE** *ayant procuration*

**AUTRE PERSONNE** *justifiant d'un intérêt*

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Nombre d'intercalaire(s) : M3 ou M3 Sarl : \_\_\_\_\_ M' \_\_\_\_\_

NSM agricole : \_\_\_\_\_ ACCRE \_\_\_\_\_ NDI \_\_\_\_\_

**SIGNATURE :**

Déclaration N° \_\_\_\_\_

*Signer chaque feuillet séparément*



12

Ensemble des activités exercées dans l'établissement après modification ou celles exercées dans l'établissement créé :

Culture  Elevage  Activités équestres  Agritourisme  Production d'énergie par méthanisation

L'activité principale de cet établissement devient-elle l'activité principale de l'entreprise  oui  non

12B

En cas de modification d'activité, elle résulte d'une :

Adjonction d'activité  
 Suppression partielle d'activité par :  Disparition  Vente  Reprise par le propriétaire  
 Autre, préciser \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ NOM DE L'EXPLOITATION \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ NOM COMMERCIAL (Pour sociétés commerciales) : \_\_\_\_\_

13

Date

MISE EN LOCATION DE BIENS RURAUX

15

## DECLARATION RELATIVE AU DIRIGEANT

Suite sur les intercalaires M3 ou M3 Sarl

16

\_\_\_\_\_ POUR DECLARATION DE MODIFICATION  Nouveau  Partant remplir 16B

Modification situation personnelle  Maintenu ancienne qualité \_\_\_\_\_

QUALITE \_\_\_\_\_

Nom de naissance \_\_\_\_\_

Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Dépt. / Pays (si à l'étranger) \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Dénomination, forme juridique \_\_\_\_\_

Domicile / Siège \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Pour une personne morale Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_

## REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE

Pour modification :  Nouveau  Partant remplir 16B  Modification situation personnelle

Nom de naissance \_\_\_\_\_

Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Dépt. / Pays (si à l'étranger) \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Domicile \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

16B  PARTANT Noms de naissance, d'usage, prénom / dénomination et forme juridique

Régime des non salariés agricoles : N° de sécurité sociale \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

17

\_\_\_\_\_ OBSERVATIONS \_\_\_\_\_

18

ADRESSE de correspondance de l'entreprise  Déclarée au cadre n° \_\_\_\_\_  Autre : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Tél \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_

Télécopie / courriel \_\_\_\_\_

Le présent document constitue une demande de modification au RCS, le cas échéant au RM et vaut déclaration aux services fiscaux, aux organismes de protection sociale, à l'INSEE et information, le cas échéant, au casier viticole et à la Chambre d'agriculture ou à l'EDE. Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement.

19

LE REPRESENTANT LEGAL nom, prénom / dénomination et adresse

LE MANDATAIRE ayant procuration

AUTRE PERSONNE justifiant d'un intérêt

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Nombre d'intercalaire(s) : M3 ou M3 Sarl : \_\_\_\_\_ M' \_\_\_\_\_

NSM agricole : \_\_\_\_\_ ACCRE \_\_\_\_\_ NDI \_\_\_\_\_

SIGNATURE : Déclaration N° \_\_\_\_\_

Signer chaque feuillet séparément