

Date **ETABLISSEMENT CREE OU MODIFIE**

9 **ETABLISSEMENT MODIFIÉ** Principal Secondaire
Adresse : rés., bât., app., n°, voie, lieu-dit _____ Code postal Commune _____

10 **DATE DE DÉBUT OU DE MODIFICATION D'ACTIVITÉ :**
Activité principale exercée :
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 noyaux fruits oléagineux
 autres fruits d'arbres ou d'arbustes, fruits à coques plantes à épices aromatiques, médicinales et pharmaceutiques plantes à boisson
 autres cultures permanentes *préciser* _____
ELEVAGE DE : vaches laitières autres bovins et buffles chevaux et autres équidés chameaux et autres camélidés ovins et caprins porcins volailles
 aquaculture en mer aquaculture en eau douce autres animaux, *préciser* _____
AUTRES ACTIVITÉS : culture et élevage associés activités des pépinières sylviculture et autres activités forestières bailleur de biens ruraux
 loueur de cheptel autre, *préciser* _____

En plus de cette activité, exercerez-vous dans cet établissement : une activité viticole oui non
une activité d'élevage oui non
L'activité principale de cet établissement devient-elle l'activité principale de l'entreprise oui non
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 _____
En cas de cessation totale de l'activité agricole : Conservation de stocks ou de cheptel
 Conservation d'une exploitation de subsistance

12 **ORIGINE DE L'EXPLOITATION :**
 Création Achat Transfert de propriété
 Transfert entre époux Autre _____
Précédent exploitant : N° unique d'identification
Si reprise d'élevage : N° détenteur de cet élevage
N° d'exploitation
Nom de naissance _____
Nom d'usage _____ Prénoms _____
Dénomination _____

11 **NOM DE L'EXPLOITATION** _____

13 **EFFECTIF SALARIE DE L'ETABLISSEMENT CREE**

MISE EN LOCATION DE BIENS RURAUX (Activité non agricole par délégation des CFE des Impôts)

14 **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) Revenus fonciers
Adresse du bien loué : n°, voie, lieu-dit _____ Code postal Commune _____
Preneur du bail : nom, prénoms / dénomination _____ Numéro unique d'identification

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

15 **OBSERVATIONS :**

16 **ADRESSE DE CORRESPONDANCE** Déclarée au cadre N° ___ Domicile Lieu d'exploitation Autre, dans ce cas préciser :
Rés., bât., n°, voie, lieu-dit _____
Code postal Commune _____
Tél. _____
Tél. _____
Télécopie / courriel _____

17 **Je demande à ce que :**
 les informations enregistrées dans le répertoire Sirene puissent être consultées ou utilisées par des tiers (*cf. notice*).
 les informations enregistrées dans le répertoire Sirene ne soient pas consultées ou utilisées par des tiers (*cf. notice*).

Le présent document vaut déclaration aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE et, le cas échéant, au Registre de l'agriculture et information au casier viticole et à la Chambre d'agriculture ou à l'EDE.
La déclaration sur l'honneur est définie par la loi. Si vous remplissez délibérément cette déclaration de manière inexacte ou incomplète, vous vous exposez à des poursuites.

18 **LE DECLARANT** désigné au cadre 3
 LE MANDATAIRE ayant procuration Nom, prénom / dénomination et adresse
Certifie l'exactitude des renseignements donnés.
Fait à _____
Le _____
Intercalaire PEIRL oui non
Nombre d'intercalaire(s) P' _____
Déclaration N° _____
SIGNATURE