

Imprimer Réinitialiser

Pour faciliter votre déclaration, reportez-vous à la notice

1 CONSTITUTION D'UNE SOCIÉTÉ CIVILE :

EARL GAEC GFA GFR SCEA AUTRE _____

LA SOCIÉTÉ EST CONSTITUÉE SANS EXERCER L'ACTIVITÉ

OUVERTURE DU PREMIER ÉTABLISSEMENT EN FRANCE D'UNE SOCIÉTÉ COMMERCIALE « AGRICOLE » AYANT SON SIÈGE A L'ÉTRANGER

CONSTITUTION D'UNE SOCIÉTÉ COMMERCIALE :

SA SARL SAS SNC AUTRE _____

Déclaration n° _____

Reçue le _____

Transmise le _____

Pour les sociétés civiles, remplir les cadres n° 1, 2, 4, 5, 12, 14, 15, 16, 20, 21 ET le cas échéant n° 3, 6, 11, 13, 17, 19.
Pour les sociétés commerciales, remplir les cadres n° 1, 2, 4, 5, 12, 14, 15, 16, 18, 20, 21 ET le cas échéant n° 3, 7, 8A, 8B, 9, 10, 11, 13, 17, 19.

DECLARATION RELATIVE A LA PERSONNE MORALE (pour les formes civiles et commerciales)

2 DENOMINATION OU RAISON SOCIALE _____

SIGLE _____

FORME JURIDIQUE

Société constituée d'un associé unique Durée de la personne morale _____

Capital, montant, unité monétaire : _____

Si capital variable, minimum _____

La société résulte d'une fusion / scission : indiquer la liste sur l'intercalaire M0 agricole

4 ADRESSE DU SIEGE : (à remplir pour toutes les formes de sociétés françaises et les sociétés commerciales étrangères hors Espace Economique Européen)
Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit _____
Code postal _____ Commune / Pays _____
Le cas échéant, ancienne commune _____

5 PRINCIPALE(S) ACTIVITE(S) DE L'OBJET SOCIAL : _____

SOCIÉTÉS CIVILES

6 Pour les GAEC, date d'agrément : _____

7 Statut légal particulier

Date de clôture de l'exercice social/ _____ Le cas échéant, du 1^{er} exercice _____

Adhésion de la société aux principes de l'Économie Sociale et Solidaire (ESS)

8A SARL dont le gérant est l'associé unique, dépôt des : Statuts types complétés sans modification

SAS constituée d'un associé unique, l'associé unique en est le président oui

Statuts différents

8B Uniquement pour une SARL : GERANCE MAJORITAIRE MINORITAIRE / ÉGALITAIRE, une société est assurée par oui non

La gérance est assurée par UN TIERS NON ASSOCIÉ

Numéro d'immatriculation _____

Lieu et pays _____

9 SOCIÉTÉS ÉTRANGÈRES AYANT UNE ACTIVITÉ AGRICOLE : Registre public du siège à l'étranger : _____

Adresse de l'établissement agricole en France : Rés., bât., n°, voie, lieu-dit _____

Code postal _____ Commune _____

10 AUTRE(S) ÉTABLISSEMENT(S) SITUÉ(S) DANS UN ÉTAT MEMBRE DE L'UNION EUROPÉENNE OU DE L'ESPACE ÉCONOMIQUE EUROPÉEN :

Registre public : Lieu et N° d'immatriculation (Facultatif : Activité principale et adresse) _____

DECLARATION RELATIVE A L'EXPLOITATION ET A L'ACTIVITE

11 ADRESSE DE L'EXPLOITATION OU DE L'ÉTABLISSEMENT où s'exerce l'activité, si différente du

siège et relevant du même greffe selon greffe *selon remplir un imprimé M2 agricole*

N°, voie, lieu-dit _____

Code postal _____ Commune _____

14 ORIGINE DE L'ACTIVITE :

Création (passer directement au cadre suivant)

Reprise totale ou partielle d'une ou plusieurs exploitations

Autre _____

PRECEDENT EXPLOITANT :

Numéro unique d'identification _____

Nom de naissance _____

Prénoms _____

Dénomination _____

SI éleveur : N° détenteur _____ N° d'exploitation _____

12 NOM DE L'EXPLOITATION / NOM COMMERCIAL _____

13 EFFECTIF SALARIAIRE : non oui nombre _____ y compris les saisonniers et les apprentis

La société embauche un premier salarié oui non

15

DATE DE DEBUT D'ACTIVITE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ACTIVITE PRINCIPALE EXERCEE : ne cocher qu'une seule case :

Culture de : Céréales, légumineuses, graines oléagineuses Riz Légumes, melons, racines et tubercules 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 Autres cultures permanentes, préciser Plantes à épices aromatiques, médicinales et pharmacautiques Autres cultures permanentes, préciser

Elevage de :

Vaches laitières Autres bovins et buffles Chameaux et autres équidés Ovins et caprins Porcins Volailles
 Aquaculture en mer Aquaculture en eau douce Autres animaux, préciser Sylviculture et autres activités forestières Autre, préciser

Autres activités :

Culture et élevage associés Activités des pépinières Autre, préciser

ACTIVITES SECONDAIRES AGRICOLES EXERCEES

DECLARATION RELATIVE AUX DIRIGEANTS ET PERSONNES ASSURANT LE CONTRÔLE, Y COMPRIS LES ASSOCIES

Pour chaque membre de la société participant aux travaux, remplir une déclaration sociale NSM agricole

Suite sur intercalaire(s) MO agricole

16

QUALITE

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____

Né(e) le | | | | | | | | | | à _____

Prénoms _____

Nationalité _____

Sexe M FDirigeant de S/SAS : détenir directement ou indirectement la majorité du capital social de la société

Dénomination, forme juridique _____

Domicile / Siège _____

Code postal | | | | | | | | Commune _____

Pour une personne morale Lieu et N° d'immatriculation _____

17

QUALITE

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____

Né(e) le | | | | | | | | | | à _____

Prénoms _____

Nationalité _____

Sexe M FDirigeant de S/SAS : détenir directement ou indirectement la majorité du capital social de la société

Dénomination, forme juridique _____

Domicile / Siège _____

Code postal | | | | | | | | Commune _____

Pour une personne morale Lieu et N° d'immatriculation _____

OPTION(S) FISCALE(S)

Certaines activités accessoires de nature agricole peuvent être imposables dans la catégorie des BIC, des BNC et être soumises au régime général de la TVA.

REGIME D'IMPOSITION DES BENEFICES AGRICOLES :

Micro BA Régime simplifié Régime réel normal Forfait forestier
 Option pour le régime des sociétés de personnes

IMPOT SUR LES SOCIETES (IS) :

IS sur option Régime réel simplifié Régime réel normal

TVA

Remboursement forfaitaire agricole
 Imposition obligatoire à la TVA (régime simplifié agricole)

OPTION VOLONTAIRE PARTICULIERE :

pour la TVA
 pour le dépôt d'une déclaration annuelle agricole de régularisation de TVA portant sur l'exercice comptable Date de clôture de l'exercice comptable : | | | | | | | | | |
 pour le dépôt de déclarations trimestrielles sur la base des recettes réalisées
 pour le dépôt de déclarations mensuelles sur la base des recettes réalisées

18

Bénéfices Non Commerciaux (BNC) :

Régime spécial BNC
 Déclaration contrôlée
 Option pour une comptabilité créances / dettes

Bénéfices Industriels et Commerciaux (BIC) :

Micro
 Réel simplifié
 Réel normal

TVA (régime général) : Franchise en base Réel simplifié Mini-réel Réel normal Assujettissement à la TVA en cas d'opérations imposables sur option Option pour le dépôt de déclarations trimestrielles, si TVA estimée inférieure à un plafond de 4 000 € / an.

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

19

OBSERVATIONS :

20

ADRESSE de correspondance Déclarée au cadre n° | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Autre : Code postal | | | | | | | | Commune _____

Tél _____

Télécopie / courriel _____

Tél _____

Tél _____

Le présent document constitue une demande d'immatriculation au RCS, veut 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 ou au casier viticole. Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement.

21

 LE REPRESENTANT LEGAL Déclaré au cadre n° | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | LE MANDATAIRE ayant procuration

nom, prénom / dénomination et adresse _____

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à _____

Le | | | | | | | | | |

Nombre d'intercalaire(s) MO : | | | | | | | | | |

Nombre de NSM agricole : | | | | | | | | | |

SIGNATURE :

Signer chaque feuillet séparément



Imprimer

Réinitialiser

DECLARATION DE CONSTITUTION D'UNE SOCIETE AYANT UNE ACTIVITE PRINCIPALE AGRICOLE

RESERVE AU CFE GIDELNWA

Pour faciliter votre déclaration, reportez-vous à la notice

1 CONSTITUTION D'UNE SOCIETE CIVILE :

EARL GAEC GFA GFR SCEA AUTRE

LA SOCIETE EST CONSTITUEE SANS EXERCER L'ACTIVITE

OUVERTURE DU PREMIER ETABLISSEMENT EN FRANCE D'UNE SOCIETE COMMERCIALE « AGRICOLE » AYANT SON SIEGE A L'ETRANGER

CONSTITUTION D'UNE SOCIETE COMMERCIALE :

SA SARL SAS SNC AUTRE

Déclaration n° _____

Reçue le _____

Transmise le _____

Pour les sociétés civiles, remplir les cadres n° 1, 2, 4, 5, 12, 14, 15, 16, 18, 20, 21 ET le cas échéant n° 3, 6, 11, 13, 17, 19.

Pour les sociétés commerciales, remplir les cadres n° 1, 2, 4, 5, 12, 14, 15, 16, 18, 20, 21 ET le cas échéant n° 3, 7, 8A, 8B, 9, 10, 11, 13, 17, 19.

DECLARATION RELATIVE A LA PERSONNE MORALE (pour les formes civiles et commerciales)

2 DENOMINATION OU RAISON SOCIALE _____

SIGLE _____

FORME JURIDIQUE

Société constituée d'un associé unique

Capital, montant, unité monétaire : _____

Si capital variable, minimum _____

Code postal _____ Commune / Pays

Le cas échéant, ancienne commune _____

PRINCIPALE(S) ACTIVITE(S) DE L'OBJET SOCIAL : _____

ADRESSE DU SIEGE : (à remplir pour toutes les formes de sociétés françaises et les sociétés commerciales étrangères hors Espace Economique Européen)

Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit _____

Code postal _____ Commune / Pays

Le cas échéant, ancienne commune _____

La société résulte d'une fusion / scission : indiquer la liste sur l'intercalaire M0' agricole

SOCIETES CIVILES

6 Pour les GAEC, date d'agrément : _____

SOCIETES COMMERCIALES

7 Statut légal particulier

Date de clôture de l'exercice social : _____ Le cas échéant, du 1^{er} exercice _____

Adhésion de la société aux principes de l'Economie Sociale et Solidaire (ESS)

8A SARL dont le gérant est l'associé unique, dépôt des : Statuts types complétés sans modification

SAS constituée d'un associé unique, l'associé unique en est le président oui

Statuts différents

8B

9

SOCIETES ETRANGERES AYANT UNE ACTIVITE AGRICOLE : Registre public du siège à l'étranger : Lieu et pays _____

Adresse de l'établissement agricole en France : Rés., bât., n°, voie, lieu-dit _____

Code postal _____ Commune _____

Numéro d'immatriculation _____

10

AUTRE(S) ETABLISSEMENT(S) SITUE(S) DANS UN ETAT MEMBRE DE L'UNION EUROPEENNE OU DE L'ESPACE ECONOMIQUE EUROPEEN :

Registre public : Lieu et N° d'immatriculation (Facultatif : Activité principale et adresse) _____

DECLARATION RELATIVE A L'EXPLOITATION ET A L'ACTIVITE

11

ADRESSE DE L'EXPLOITATION OU DE L'ETABLISSEMENT où s'exerce l'activité, si différente du siège et relevant du même greffe sinon remplir un imprimé M2 agricole

N°, voie, lieu-dit _____

Code postal _____

Commune _____

ORIGINE DE L'ACTIVITE :

Création (passer directement au cadre suivant)

Reprise totale ou partielle d'une ou plusieurs exploitations

Autre

12

NOM DE L'EXPLOITATION / NOM COMMERCIAL _____

PRECEDENT EXPLOITANT :

Numéro unique d'identification _____

Nom de naissance _____

Norm d'usage _____

Prénoms _____

Dénomination _____

SI élèveur : N° détenteur _____ N° d'exploitation _____

13

