

**DECLARATION DE MODIFICATION(S) 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

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

**MODIFICATION(S) :**  Situation personnelle  Etablissement agricole : ouverture, modification, fermeture  Autre modification \_\_\_\_\_

**RAPPEL D'IDENTIFICATION**

**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** \_\_\_\_\_ **3B** \_\_\_\_\_

Norm d'usage \_\_\_\_\_ Norm d'usage \_\_\_\_\_

Prénoms \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_

Pseudonyme \_\_\_\_\_ Pseudonyme \_\_\_\_\_

Né(e) le | | | | | | | | | | Dépt. | | | | | Commune \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

**Date** \_\_\_\_\_

**DECLARATION RELATIVE A LA MODIFICATION DE LA SITUATION PERSONNELLE**

**4** Domicile : rés., bât., n°, voie, lieu-dit \_\_\_\_\_ **5** \_\_\_\_\_

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

Le cas échéant, ancienne commune \_\_\_\_\_

Département de l'ancien domicile si différent | | | | |

Nationalité \_\_\_\_\_

**6** **LE CONJOINT MARIÉ 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 Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Domicile (si différent) \_\_\_\_\_ Code postal | | | | | Commune \_\_\_\_\_

**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

**ETABLISSEMENT CREE OU MODIFIE**

Date

\_\_\_\_\_  Principal  Secondaire

Adresse : rés., bât., n°, voie, feu-dit

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

Le cas échéant, ancienne commune \_\_\_\_\_

**10** \_\_\_\_\_ DATE DE DEBUT OU DE MODIFICATION D'ACTIVITE :

**ACTIVITE PRINCIPALE EXERCEE : ne cocher 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  vignes  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

Élevage de :  vaches laitières  autres bovins et buffles  chevaux et autres équidés  chameaux et autres camélicés  ovins et caprins  porcins  
 volailles  aquaculture en mer  autres animaux, préciser \_\_\_\_\_

Autres activités :  culture et élevage associés  activités des pépinières  syviculture et autres activités forestières  bailleur de biens ruraux  
 loueur de cheptel  autre, préciser \_\_\_\_\_

**12** \_\_\_\_\_ ACTIVITES SECONDAIRES AGRICOLES EXERCEES :

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

**11** \_\_\_\_\_ NOM DE L'EXPLOITATION \_\_\_\_\_

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

**14** \_\_\_\_\_ MISE EN LOCATION DE BIENS RURAUX avec TVA bailleur de biens ruraux (Activité non agricole par délégation des CFE du service des Impôts)

Date de mise en location des terres, bâtiments agricoles et / ou de cheptel :  Totalité  Une partie

Location de droits à paiement de base (DPB)  Revenus fonciers

Adresse du bien loué : n°, voie, feu-dit \_\_\_\_\_

Preneur du bail : nom, prénoms / dénomination \_\_\_\_\_

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

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, feu-dit \_\_\_\_\_

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

Tél \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_

Télécopie / courriel \_\_\_\_\_

Je demande que les informations enregistrées dans le répertoire Sirene puissent être consultées ou utilisées par des tiers  oui  non

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'Élevage, 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 exposez à des poursuites.

**18**  LE DECLARANT désigné au cadre 3A Nom, prénom / dénomination et adresse \_\_\_\_\_

LE MANDATAIRE ayant procuration \_\_\_\_\_

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

Certifie l'exactitude des renseignements donnés.

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_ Intercalaire PEIRL  oui  non

Nombre d'intercalaire(s) P' \_\_\_\_\_

**SIGNATURE**