P2 agricole cerfa 11935*08

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 |_|_|_|_|_|_|_|_|

Imprimer | Réinitialiser

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

1 **MODIFICATION(S) :** ☐ Situation personnelle ☐ Etablissement agricole : ouverture, modification, fermeture ☐ Autre modification _____

RAPPEL D'IDENTIFICATION

2 **Numéro unique d'identification** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Avez-vous déclaré un fonds agricole ☐ oui ☐ non

Exercez-vous une activité : d'élevage ☐ viticole ☐

Exercez-vous uniquement une activité de mise en location de biens ruraux : ☐ oui

3A **A) IDENTIFICATION** et le cas échéant nouvelle identité en date du |_|_|_|_|_|_|_|_|

NOM DE NAISSANCE _____

Nom d'usage _____

Prénoms _____

Pseudonyme _____

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

Pays _____

3B **B) RAPPEL DE LA PRECEDENTE IDENTIFICATION** en cas de changement

NOM DE NAISSANCE _____

Nom d'usage _____

Prénoms _____

Pseudonyme _____

Date DECLARATION RELATIVE A LA MODIFICATION DE LA SITUATION PERSONNELLE

4 |_|_|_|_|_|_|_|_| **Domicile :** rés., bât., n°, voie, lieu-dit _____

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

Le cas échéant, ancienne commune _____

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

|_|_|_|_|_|_|_|_| **Nationalité** _____

5 |_|_|_|_|_|_|_|_| **ENTREPRENEUR INDIVIDUEL A RESPONSABILITE LIMITEE (EIRL)**

☐ Déclaration d'affectation de patrimoine ou reprise d'un patrimoine affecté

☐ Modification de la déclaration

☐ Affectation ou retrait d'un bien immobilier, d'un bien commun ou indivis

Dans l'un ou l'autre de ces cas, vous devez remplir l'intercalaire PEIRL agricole

6 |_|_|_|_|_|_|_|_| **LE CONJOINT MARIE 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

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses des personnes physiques à ce questionnaire.

Date **ETABLISSEMENT CREE OU MODIFIE**

9 |_|_|_|_|_|_|_| **ETABLISSEMENT MODIFIE** ☐ Principal ☐ Secondaire

Adresse : *rés., bât., n°, voie, lieu-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 ☐ 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* _____

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

12 **ORIGINE DE L'EXPLOITATION OU DE L'ACTIVITE :**
☐ Création ☐ Poursuite de l'exploitation par le conjoint
☐ Reprise totale ou partielle d'une ou plusieurs exploitations
☐ 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 avec TVA bailleur de biens ruraux (Activité non agricole par délégation des CFE du service des impôts)

14 |_|_|_|_|_|_|_| **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, 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 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'Elevage, 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 exposerez à des poursuites.

18 ☐ **LE DECLARANT** *désigné au cadre 3A*
☐ **LE MANDATAIRE** *ayant procuration*

Nom, prénom / dénomination et adresse _____

_____

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

Certifie l'exactitude des renseignements donnés.
Fait à _____
Le |_|_|_|_|_|_|_|_| Intercalaire PEIRL ☐ oui ☐ non
Nombre d'intercalaire(s) P' |_|_|

SIGNATURE

Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification, pour les données les concernant, auprès des organismes destinataires de ce formulaire.