

Pour faciliter votre déclaration, reportez-vous à la notice

Déclaration n° _____

Reçue le _____

Transmise le _____

1 **CREATION** d'une exploitation en commun

MODIFICATION(S)

CESSATION DEFINITIVE D'ACTIVITE

Vous constituez une Société de fait

Société en participation Indivision

Si modification(s) ou cessation, Date _____ RAPPEL du N° unique d'identification _____

Exercez-vous : une activité d'élevage une activité viticole Intercalaire suite imprimé F

IDENTIFICATION DE L'EXPLOITATION EN COMMUN

EN CAS DE CHANGEMENT, RAPPEL DE LA PRECEDENTE IDENTIFICATION

2 **NOM** _____

ADRESSE DE L'EXPLOITATION : n°, voie, lieu-dit _____

Code postal _____ Commune _____

Le cas échéant, ancienne commune _____

Si établissement supplémentaire, remplir les cadres 1, 2 le cas échéant, 3 sur un F à titre d'intercalaire.

2B **NOM** _____

ADRESSE DE L'EXPLOITATION : N° SIRET _____

n°, voie, lieu-dit _____

Code postal _____ Commune _____

Le cas échéant, ancienne commune _____

3 **ACTIVITE PRINCIPALE EXERCEE** _____

MEMBRES DE L'EXPLOITATION EN COMMUN Compléter en remplissant une déclaration sociale NSp Agricole par associé participant aux travaux

4 Nouveau **Pour une personne physique** : Numéro unique d'identification si déjà attribué _____

Nom de naissance _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____

Né(e) le _____ Dépt. _____ Commune / Pays si à l'étranger _____

Domicile _____ Code postal _____ Commune _____ Le cas échéant, ancienne commune _____

Nouveau **Pour une personne physique** : Numéro unique d'identification si déjà attribué _____

Nom de naissance _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____

Né(e) le _____ Dépt. _____ Commune / Pays si à l'étranger _____

Domicile _____ Code postal _____ Commune _____ Le cas échéant, ancienne commune _____

Nouveau **Pour une personne morale** : Lieu et numéro d'immatriculation au RCS _____ **Dénomination** _____

Siège social _____ Code postal _____ Commune _____ Le cas échéant, ancienne commune _____

4B Partant Numéro unique d'identification _____ **Nom, prénoms / Dénomination** _____

Partant Numéro unique d'identification _____ **Nom, prénoms / Dénomination** _____

DECLARATION RELATIVE A L'EXPLOITATION EN COMMUN

5 **EFFECTIF SALARIE DE L'EXPLOITATION** non oui, nombre _____ y compris les saisonniers

et les apprentis. L'exploitation en commun embauche un 1^{er} salarié oui non

6 **POUR UNE CESSATION DEFINITIVE D'ACTIVITE** : Conservation de stocks ou de cheptel

Si cessation d'emploi de tout salarié, date de fin d'emploi du dernier salarié _____

DECLARATION RELATIVE A L'ETABLISSEMENT

7 **Cette demande concerne** UNE OUVERTURE UNE MODIFICATION UN TRANSFERT UNE FERMETURE

Date _____ **ETABLISSEMENT TRANSFERE OU FERME**

8 _____ **ANCIEN LIEU D'EXERCICE OU ETABLISSEMENT** Principal Secondaire

Adresse : rés., n°, voie, lieu-dit _____

_____ Code postal _____

Commune _____ Le cas échéant, ancienne commune _____

N° SIRET _____

POUR UN TRANSFERT préciser pour l'ancien établissement

Cessation d'activité Autre _____

Maintien d'une activité, l'établissement devient Principal Secondaire

Date _____ **ETABLISSEMENT CREE OU MODIFIE**

9 _____ **ETABLISSEMENT** Principal Secondaire **Pour un établissement modifié** : N° SIRET _____ **Adresse** : rés., bât., n°, voie, lieu-dit _____

_____ Code postal _____ Commune _____ Le cas échéant, ancienne commune _____

10A

_____ Date de début 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 pépin et à noyaux fruits oléagineux autres fruits d'arbres ou d'arbustes, fruits à coques
 plantes à boisson 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 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 principale, exercerez-vous dans cet établissement : une activité viticole oui non une activité d'élevage oui non

En cas de modification d'activité :

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

La modification d'activité résulte d'une :

Adjonction d'activité
 Suppression partielle d'activité par :
 Disparition Vente Reprise par le propriétaire Autre
 Cessation totale ou partielle d'activité agricole avec mise en location de droits à paiement de base (DPB)

10B

_____ **NOM DE L'EXPLOITATION pour cet établissement**

11

ORIGINE DE L'EXPLOITATION OU DE L'ACTIVITE :

Création 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 / Dénomination _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

12

EFFECTIF SALARIE de l'établissement créé : _____

MISE EN LOCATION DE BIENS RURAUX

13

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

OPTION(S) FISCALE(S)

14

REGIME D'IMPOSITION DES BENEFICES AGRICOLES :

Micro BA Régime réel simplifié Régime réel normal
 Revenus fonciers (en cas de mise en location de biens ruraux) Forfait forestier

TVA

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

OPTION VOLONTAIRE PARTICULIERE

pour la TVA
 pour la TVA en tant que bailleur de biens ruraux
 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

IMPOT SUR LES SOCIETES (IS) : IS sur option Régime réel simplifié Régime réel normal

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.

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 4000 € / an.

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

15

OBSERVATIONS : _____

16

Adresse de correspondance : Déclarée au cadre n° 2 Autre _____

_____ Code postal _____ Commune _____

Tél _____ Tél _____

Télécopie / courriel _____

Pour faciliter votre déclaration, reportez-vous à la notice

Déclaration n° _____

Reçue le _____

Transmise le _____

1 **CREATION** d'une exploitation en commun

MODIFICATION(S)

CESSATION DEFINITIVE D'ACTIVITE

Vous constituez une Société de fait

Si modification(s) ou cessation, Date _____ RAPPEL du N° unique d'identification _____

Société en participation Indivision

Exercez-vous : une activité d'élevage une activité viticole Intercalaire suite imprimé F

IDENTIFICATION DE L'EXPLOITATION EN COMMUN

EN CAS DE CHANGEMENT, RAPPEL DE LA PRECEDENTE IDENTIFICATION

2 **NOM** _____

2B **NOM** _____

ADRESSE DE L'EXPLOITATION : n°, voie, lieu-dit _____

ADRESSE DE L'EXPLOITATION : N° SIRET _____

Code postal _____ Commune _____

n°, voie, lieu-dit _____

Le cas échéant, ancienne commune _____

Code postal _____ Commune _____

Si établissement supplémentaire, remplir les cadres 1, 2 le cas échéant, 3 sur un F à titre d'intercalaire.

Le cas échéant, ancienne commune _____

3 **ACTIVITE PRINCIPALE EXERCEE** _____

MEMBRES DE L'EXPLOITATION EN COMMUN Compléter en remplissant une déclaration sociale NSp Agricole par associé participant aux travaux

4 Nouveau **Pour une personne physique** : Numéro unique d'identification si déjà attribué _____

Nom de naissance _____ **Nom d'usage** _____ **Prénoms** _____

Né(e) le _____ Dépt. _____ Commune / Pays si à l'étranger _____

Domicile _____ Code postal _____ Commune _____ Le cas échéant, ancienne commune _____

Nouveau **Pour une personne physique** : Numéro unique d'identification si déjà attribué _____

Nom de naissance _____ **Nom d'usage** _____ **Prénoms** _____

Né(e) le _____ Dépt. _____ Commune / Pays si à l'étranger _____

Domicile _____ Code postal _____ Commune _____ Le cas échéant, ancienne commune _____

Nouveau **Pour une personne morale** : Lieu et numéro d'immatriculation au RCS _____ **Dénomination** _____

Siège social _____ Code postal _____ Commune _____ Le cas échéant, ancienne commune _____

4B Partant Numéro unique d'identification _____ **Nom, prénoms / Dénomination** _____

Partant Numéro unique d'identification _____ **Nom, prénoms / Dénomination** _____

DECLARATION RELATIVE A L'EXPLOITATION EN COMMUN

5 _____ **6** **POUR UNE CESSATION DEFINITIVE D'ACTIVITE** : Conservation de stocks ou de cheptel

Si cessation d'emploi de tout salarié, date de fin d'emploi du dernier salarié _____

DECLARATION RELATIVE A L'ETABLISSEMENT

7 **Cette demande concerne** UNE OUVERTURE UNE MODIFICATION UN TRANSFERT UNE FERMETURE

Date _____ **ETABLISSEMENT TRANSFERE OU FERME**

8 _____ **ANCIEN LIEU D'EXERCICE OU ETABLISSEMENT** Principal Secondaire

N° SIRET _____

Adresse : rés., n°, voie, lieu-dit _____

POUR UN TRANSFERT préciser pour l'ancien établissement

Code postal _____

Cessation d'activité Autre _____

Commune _____ Le cas échéant, ancienne commune _____

Maintien d'une activité, l'établissement devient Principal Secondaire

Date _____ **ETABLISSEMENT CREE OU MODIFIE**

9 _____ **ETABLISSEMENT** Principal Secondaire **Pour un établissement modifié** : N° SIRET _____ **Adresse** : rés., bât., n°, voie, lieu-dit _____

Code postal _____ Commune _____ Le cas échéant, ancienne commune _____

10A

_____ Date de début 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 pépin et à noyaux fruits oléagineux autres fruits d'arbres ou d'arbustes, fruits à coques
 plantes à boisson 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
 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 principale, exercerez-vous dans cet établissement : une activité viticole oui non une activité d'élevage oui non

En cas de modification d'activité :

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

La modification d'activité résulte d'une :

Adjonction d'activité
 Suppression partielle d'activité par :
 Disparition Vente Reprise par le propriétaire Autre
 Cessation totale ou partielle d'activité agricole avec mise en location de droits à paiement de base (DPB)

11

ORIGINE DE L'EXPLOITATION OU DE L'ACTIVITE :

Création 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 / Dénomination _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

12

10B

_____ **NOM DE L'EXPLOITATION pour cet établissement**

MISE EN LOCATION DE BIENS RURAUX

13

OPTION(S) FISCALE(S)

14

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

15 **OBSERVATIONS** : _____

16 **Adresse de correspondance** : Déclarée au cadre n° 2 Autre _____
 _____ Code postal _____ Commune _____
 Tél _____ Tél _____
 Télécopie / courriel _____

