

DECLARATION DE CREATION D'UNE ENTREPRISE AGRICOLE
OU D'UNE ACTIVITE DE BAILLEUR DE BIENS RURAUX

RESERVE AU CFE I D E L N W X A

Imprimer Réinitialiser

Pour faciliter votre déclaration, vous reporter à la notice
PERSONNE PHYSIQUE

Déclaration n°
Reçue le
Transmise le

SI VOUS DECLAREZ UNE ACTIVITE DE BAILLEUR DE BIENS RURAUX, REMPLIR dans tous les cas les cadres n° 1, 3, 5, 6, 8, 10, 12, 14 ET, selon votre situation, les cadres 11 et 13
POUR TOUTE AUTRE ACTIVITE, REMPLIR dans tous les cas les cadres n° 1, 2A, 2B, 3, 4A, 5, 6, 7, 9, 10, 12, 14 ET selon votre situation les cadres n° 3, 4B, 11 et 13

1 Avez-vous déjà exercé une activité non salariée oui non Si oui, rappelez votre numéro unique d'identification

DECLARATION RELATIVE AU MODE D'EXERCICE

2A ENTREPRENEUR INDIVIDUEL (EI)
2B ENTREPRENEUR INDIVIDUEL A RESPONSABILITE LIMITEE (EIRL) Temporaire/intercaire PERFL AGRICOLE

DECLARATION RELATIVE A LA PERSONNE

3 NOM DE NAISSANCE
Nom d'usage
Prénoms
Pseudonyme
Nationalité
Sexe M F
Né(e) le _____ Dépt. _____ Commune _____
Pays _____ ou Naissance
Domicile personnel : rés., bât., n°, voie, lieu-dit _____
Code postal _____ Commune _____
Le cas échéant, ancienne commune _____

DECLARATION RELATIVE A L'EXPLOITATION

4A ADRESSE DE L'EXPLOITATION OU S'EXERCICE L'ACTIVITE si différente du domicile :
rés., bât., n°, voie, lieu-dit _____ Commune _____
Code postal _____
Le cas échéant, ancienne commune _____
4B NOM DE L'EXPLOITATION (le cas échéant) : _____

5 DATE DE DEBUT D'ACTIVITE _____
ACTIVITE PRINCIPALE EXERCICE : ne cocher qu'une seule case :
Culture de : céréales, légumineuses, graines oléagineuses riz canne à sucre tabac
 légumes, melons, racines et tubercules
 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 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 _____
ACTIVITES SECONDAIRES AGRICOLES EXERCICES : _____

6 ORIGINE DE L'EXPLOITATION : Création (passer directement au cadre suivant)
 Reprise totale ou partielle d'une ou plusieurs exploitations
 Poursuite de l'exploitation par le conjoint
 Autre, préciser _____
Précédent exploitant : Numéro unique d'identification _____
Si éleveur : N° détenteur _____
N° d'exploitation _____
Nom de naissance _____
Nom d'usage _____
Prénoms _____
Dénomination _____
Le cas échéant, autre exploitant : Numéro unique d'identification _____
Si éleveur : N° détenteur _____
N° d'exploitation _____
Nom de naissance _____
Nom d'usage _____
Prénoms _____
Dénomination _____

7 EFFECTIF SALARIE : non oui nombre _____
Vous embauchez un premier salarié oui non

8 MISE EN LOCATION DE BIENS RURAUX (activité non-agricole par délégation des CFE des services des impôts)
ADRESSE du bien loué : n°, voie, lieu-dit _____
Preneur du bail : nom, prénoms / dénomination _____
Code postal _____
Totalité Une partie Location de droits à paiement de base (PPB)
Code postal _____
Commune _____
Numéro unique d'identification _____

DECLARATION SOCIALE

Pour remplir ce cadre, vous reporter à la notice.

VOTRE N° DE SECURITE SOCIALE _____ Etes-vous déjà affilié à la MSA du lieu d'exploitation oui non
POUR LES RESSORTISSANTS HORS UNION EUROPEENNE : Titre de séjour N° _____ délivré à _____ expirant le _____
 Exercice simultané d'une autre activité : oui non Salarié agricole Salarié du régime général Non salarié non agricole
 Si oui, serez-vous simultanément : Retraité Pensionné d'invalidité Autre _____ Indiquer l'organisme qui sert la pension _____
 Avez-vous la qualité de jeune agriculteur : oui non demande de Dotation Jeune Agriculteur (D.J.A.)
Avez-vous un conjoint marié, concubin ou pacsé exerçant une activité régulière sur l'exploitation : oui non
 Si oui, choix d'un statut : Salarié Collaborateur Co-exploitant
 Nom _____ Prénom _____ Domicile (si différent) _____ Code postal _____ Commune _____
 Est-il couvert à titre personnel par un régime obligatoire d'assurance maladie oui non Indiquer son n° de sécurité sociale _____

MINEURS DEVANT BENEFICIER DE L'ASSURANCE MALADIE DU DECLARANT

Nom de naissance et prénom	N° de Sécurité sociale obligatoire (si pas attribué : date, lieu de naissance et sexe)	Lien de parenté	Enfant scolarisé	Nationalité
_____	_____	_____	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	_____	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	_____	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	_____

OPTION(S) FISCALE(S) HORS EIRL

REGIME D'IMPOSITION DES BENEFICES AGRICOLES :
 Micro BA Régime réel simplifié Régime réel normal Forfait forestier
 Revenus fonciers (en cas de mise en location de biens ruraux)
 TVA
 Remboursement forfaitaire agricole (= régime sans TVA)
 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 de régularisation 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

Certaines activités accessoires de nature agricole peuvent être impossibles 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 impossibles sur option
 Option pour le dépôt de déclarations trimestrielles, si TVA estimée inférieure à un plafond de 4 000 € / an

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

11 OBSERVATIONS : _____

12 ADRESSE de correspondance Déclarée au cadre n° _____ Autre _____
 Code postal _____ Commune _____

Tél _____ Tél
 Télécopie / courriel _____

13 Je demande que les informations enregistrées dans le répertoire Sirene ne puissent pas être consultées ni utilisées par des tiers (cf. notice).

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 exposez à des poursuites.

14 LE DECLARANT Désigné au cadre 3
 LE MANDATAIRE ayant procuration
 Nom, prénom / dénomination et adresse _____
 Code postal _____ Commune _____

Certifie l'exactitude des renseignements donnés
 Fait à _____ Le _____
 Intercalaire PEIRL agricole oui non
 Nombre d'intercalaires (P0) _____

Déclaration n° _____
SIGNATURE