

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

**RESERVE AU CFE I D E L N W X A**

Déclaration n° \_\_\_\_\_  
Reçue le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
Transmise le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

## PERSONNE PHYSIQUE

Pour faciliter votre déclaration, vous reporter à la notice

**1 MODIFICATION :**  Situation personnelle  Etablissement agricole : ouverture, modification, fermeture  Autre modification \_\_\_\_\_

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

### RAPPEL D'IDENTIFICATION

**2 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** \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Prénoms \_\_\_\_\_  
Pseudonyme \_\_\_\_\_  
Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Dépt. [ ] [ ] [ ] Commune / Pays \_\_\_\_\_

**3B** **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 initiale d'affectation de patrimoine ou reprise d'un patrimoine affecté  
 Modification de la déclaration d'affectation de patrimoine  
**Dans l'un ou l'autre de ces cas, vous devez remplir l'intercalaire PEIRL agricole**

**6** [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] **POUR LE CONJOINT MARIE, LE PARTENAIRE LIE PAR UN PACS OU LE CONCUBIN TRAVAILLANT REGULIEREMENT SUR L'EXPLOITATION**

Choix d'un statut :  Collaborateur  Salarié  Co-exploitant

### 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

Date **ETABLISSEMENT CREE OU MODIFIE**

**9** | | | | | | | | | | **ETABLISSEMENT MODIFIE**  Principal  Secondaire  
**Adresse :** rés., bât., app., 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 :  
Code postal | | | | | | | | Commune \_\_\_\_\_ Rés., bât., n°, voie, lieu-dit \_\_\_\_\_  
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 exposez à des poursuites.

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