P2 AGRICOLE

DÉCLARATION DE MODIFICATION D'UNE ENTREPRISE AGRICOLE

RÉSERVÉ AU CFE I D E L N W X

Déclaration n° _____

Reçue le _____

Transmise le _____

Imprimer

Réinitialiser

cerfa N° 11935*03

PERSONNE PHYSIQUE

Pour faciliter votre déclaration, vous reporter à la notice

1 **MODIFICATION :** ❒ Situation personnelle ❒ Établissement agricole : ouverture, modification, fermeture ❒ Autre modification _____

REMPLIR DANS TOUS LES CAS les cadres n° 1, 2, 3A, 16, 17 ET LES MENTIONS NOUVELLES OU MODIFIÉES en indiquant la date de l'événement

RAPPEL D'IDENTIFICATION

2 **N° unique d'identification** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Exercez-vous : Une activité d'élevage ❒ oui ❒ non

Une activité viticole ❒ oui ❒ non

Avez-vous déclaré un fonds agricole ❒ oui ❒ non

3 **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 _____

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

NOM DE NAISSANCE _____

Nom d'usage _____

Prénoms _____

Pseudonyme _____

Date

DÉCLARATION RELATIVE À LA MODIFICATION DE LA SITUATION PERSONNELLE

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

_____

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

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

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

6 |_|_|_|_|_|_|_|_| **ENTREPRENEUR INDIVIDUEL À RESPONSABILITÉ LIMITÉE (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

5 |_|_|_|_|_|_|_|_| **POUR LE CONJOINT MARIÉ, LE PARTENAIRE LIÉ PAR UN PACS OU LE CONCUBIN TRAVAILLANT RÉGULIÈREMENT SUR L'EXPLOITATION**

Choix d'un statut : ❒ Collaborateur ❒ Salarié ❒ Co-exploitant

Date

DÉCLARATION RELATIVE À L'EXPLOITATION

7 **Cette demande concerne :** ❒ **TRANSFERT** ❒ **OUVERTURE** ❒ **FERMETURE** ❒ **MODIFICATION** ❒ **BAILLEUR DE BIENS RURAUX optant à la TVA**

ÉTABLISSEMENT TRANSFÉRÉ OU FERMÉ

8 |_|_|_|_|_|_|_|_| **ANCIEN LIEU D'EXPLOITATION** ❒ Principal ❒ Secondaire

Adresse : n°, voie, lieu-dit _____

_____

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

Imprimer | Réinitialiser

ÉTABLISSEMENT CRÉÉ OU MODIFIÉ

Date

9 ____ **ÉTABLISSEMENT MODIFIÉ** ❒ Principal ❒ Secondaire

Adresse : rés., bât., app., n°, voie, lieu-dit _____ Code postal ____ Commune _____

10 ____ **DATE DE DÉBUT OU DE MODIFICATION D'ACTIVITÉ :**

Activité principale exercée :

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* _____

ÉLEVAGE 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 _____

AUTRES ACTIVITÉS : ❒ Culture et élevage associés ❒ Activités des pépinières ❒ Exploitation forestière ❒ Sylviculture ❒ autre _____

En plus de cette activité, exercerez-vous dans cet établissement : une activité viticole ❒ oui ❒ non
une activité d'élevage ❒ oui ❒ non

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** _____

12 **ORIGINE DE L'EXPLOITATION :**
❒ Création ❒ Achat ❒ Transfert de propriété
❒ Transfert entre époux ❒ 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 _____

13 **EFFECTIF SALARIÉ DE L'ÉTABLISSEMENT CRÉÉ** ____

MISE EN LOCATION DE BIENS RURAUX

14 ____ **Mise en location des terres, bâtiments agricoles et/ou de cheptel :** ❒ **Totalité** ❒ **Une partie** ❒ **Option TVA bailleur de biens ruraux** ❒ **Location de DPU**

ADRESSE : n°, voie, lieu-dit _____ Code postal ____ Commune _____

Preneur du bail : nom, prénoms/dénomination _____

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

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 _____
Télécopie _____
Courriel _____

Le présent document vaut déclaration aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE et, le cas échéant, au Registre de l'agriculture et information au casier viticole et à la Chambre d'agriculture ou à l'EDE. 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.

17 ❒ **LE DÉCLARANT** *désigné au cadre 3*
❒ **LE MANDATAIRE** *ayant procuration*
nom, prénom/dénomination et adresse

Certifie l'exactitude des renseignements donnés
Fait à _____
Le _____
Formulaire PEIRL : ❒ oui ❒ non
Nombre d'intercalaire(s) P' : _____

Déclaration n° _____
SIGNATURE

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

P2 AGRICOLE

DÉCLARATION DE MODIFICATION D'UNE ENTREPRISE AGRICOLE

RÉSERVÉ AU CFE I D E L N W X

Déclaration n° _____

Reçue le _____

Transmise le _____

Imprimer

Réinitialiser

cerfa N° 11935*03

PERSONNE PHYSIQUE

Pour faciliter votre déclaration, vous reporter à la notice

1 **MODIFICATION** : ❒ Situation personnelle ❒ Établissement agricole : ouverture, modification, fermeture ❒ Autre modification _____

REMPLIR DANS TOUS LES CAS les cadres n° 1, 2, 3A, 16, 17 ET LES MENTIONS NOUVELLES OU MODIFIÉES en indiquant la date de l'événement

RAPPEL D'IDENTIFICATION

2 **N° unique d'identification** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Exercez-vous : Une activité d'élevage ❒ oui ❒ non

Une activité viticole ❒ oui ❒ non

Avez-vous déclaré un fonds agricole ❒ oui ❒ non

3 **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 _____

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

NOM DE NAISSANCE _____

Nom d'usage _____

Prénoms _____

Pseudonyme _____

Date

DÉCLARATION RELATIVE À LA MODIFICATION DE LA SITUATION PERSONNELLE

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

_____

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

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

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

5

6 |_|_|_|_|_|_|_|_| **ENTREPRENEUR INDIVIDUEL À RESPONSABILITÉ LIMITÉE (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

Date

DÉCLARATION RELATIVE À L'EXPLOITATION

7 **Cette demande concerne :** ❒ **TRANSFERT** ❒ **OUVERTURE** ❒ **FERMETURE** ❒ **MODIFICATION** ❒ **BAILLEUR DE BIENS RURAUX optant à la TVA**

ÉTABLISSEMENT TRANSFÉRÉ OU FERMÉ

8 |_|_|_|_|_|_|_|_| **ANCIEN LIEU D'EXPLOITATION** ❒ Principal ❒ Secondaire

Adresse : n°, voie, lieu-dit _____

_____

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

Imprimer | Réinitialiser

Date

ÉTABLISSEMENT CRÉÉ OU MODIFIÉ

9 **ÉTABLISSEMENT MODIFIÉ** ❒ Principal ❒ Secondaire

Adresse : rés., bât., app., n°, voie, lieu-dit _____ Code postal _____ Commune _____

10 **DATE DE DÉBUT OU DE MODIFICATION D'ACTIVITÉ :**

Activité principale exercée :

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* _____

ÉLEVAGE 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 _____

AUTRES ACTIVITÉS : ❒ Culture et élevage associés ❒ Activités des pépinières ❒ Exploitation forestière ❒ Sylviculture ❒ autre _____

En plus de cette activité, exercerez-vous dans cet établissement : une activité viticole ❒ oui ❒ non
une activité d'élevage ❒ oui ❒ non

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 :**
❒ Création ❒ Achat ❒ Transfert de propriété
❒ Transfert entre époux ❒ 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

MISE EN LOCATION DE BIENS RURAUX

14 **Mise en location des terres, bâtiments agricoles et/ou de cheptel :** ❒ **Totalité** ❒ **Une partie** ❒ **Option TVA bailleur de biens ruraux** ❒ **Location de DPU**

ADRESSE : n°, voie, lieu-dit _____ Code postal _____ Commune _____

Preneur du bail : nom, prénoms/dénomination _____

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

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 _____
Télécopie _____
Courriel _____

Le présent document vaut déclaration aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE et, le cas échéant, au Registre de l'agriculture et information au casier viticole et à la Chambre d'agriculture ou à l'EDE. 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.

17 ❒ **LE DÉCLARANT** *désigné au cadre 3*
❒ **LE MANDATAIRE** *ayant procuration*
nom, prénom/dénomination et adresse

Certifie l'exactitude des renseignements donnés
Fait à _____
Le _____
Formulaire PEIRL : ❒ oui ❒ non
Nombre d'intercalaire(s) P' : _____

Déclaration n° _____
SIGNATURE

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