



N° 11922\*02

DÉCLARATION DE CRÉATION D'UNE ENTREPRISE AGRICOLE

PERSONNE PHYSIQUE

Pour faciliter votre déclaration, vous reporter à la notice

RÉSERVÉ AU CFE I D E L N W

Déclaration n°

Reçue le

Transmise le

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

REMPLIR DANS TOUS LES CAS les cadres n° 1, 2, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 11, 12 selon votre situation les cadres n° 3, 5B, 10

DÉCLARATION RELATIVE À LA PERSONNE

2 NOM DE NAISSANCE  
Nom d'usage  
Prénoms  
Pseudonyme  
Nationalité Sexe M F

Né(e) le  
Dépt. Commune / Pays si à l'étranger  
Domicile personnel : rés., bât., n°, voie, lieu-dit  
Code postal Commune

3 AIDE AUX CHÔMEURS CRÉATEURS OU REPRENEURS D'UNE ENTREPRISE (ACCRES)  
Une demande d'ACCRES est déposée avec cette déclaration, dans ce cas, vous devez remplir l'imprimé spécifique.

DÉCLARATION RELATIVE À L'EXPLOITATION

4 LIEU DE L'EXPLOITATION si différent du domicile :  
rés., bât., n°, voie, lieu-dit  
Code postal Commune

5 DATE DE DÉBUT D'ACTIVITÉ  
Activité principale exercée : 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 boisson plantes à épices aromatiques, médicinales et pharmaceutiques  
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  
Sylviculture autre

En plus de cette activité principale, exercez-vous : une activité viticole oui non  
une activité d'élevage oui non

5 B NOM DE L'EXPLOITATION (le cas échéant) :

6 ORIGINE DE L'EXPLOITATION OU DE L'ACTIVITÉ :  
Reprise totale d'une exploitation individuelle  
Reprise totale ou partielle d'exploitation(s) individuelle(s)  
Poursuite de l'exploitation par le conjoint  
Création (passer directement au cadre suivant)  
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 SALARIÉ : non oui nombre :  
Vous embauchez un premier salarié oui non

DÉCLARATION SOCIALE

Pour remplir ce cadre, vous reporter à la notice

8 VOTRE N° DE SÉCURITÉ SOCIALE Êtes-vous déjà affilié à la MSA du lieu d'exploitation oui non  
Si vous êtes déjà affilié à la MSA, ne remplir que les mentions non déjà déclarées à votre caisse.  
Votre régime d'assurance maladie actuel : Régime général Agricole Non salarié non agricole Autre préciser  
Organisme d'assurance maladie choisi : MSA GAMEX  
Resterez-vous simultanément : Salarié du régime général Salarié agricole Non salarié non agricole Lieu d'exercice : Dépt. si à l'étranger : pays  
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 (DJA)  
Votre conjoint, concubin ou partenaire lié par un PACS : S'il travaille régulièrement sur l'exploitation : Choix d'un statut : Salarié Collaborateur Co-exploitant  
Est-il couvert à titre personnel par un régime obligatoire d'assurance maladie oui non si non, le déclarer dans le cadre ci-dessous

PERSONNES DEMANDANT À BÉNÉFICIER DE L'ASSURANCE MALADIE DU DÉCLARANT

Suite sur intercalaire(s) P0'

| Nom de naissance et prénom | N° de Sécurité Sociale obligatoire<br>(si pas attribué : date, lieu de naissance et sexe) | Lien de parenté | Enfant scolarisé |     | Nationalité | Pour les étrangers de plus de 18 ans (sauf ressortissant de l'U.E) |           |             |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------|-----|-------------|--------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|
|                            |                                                                                           |                 | oui              | non |             | N° du titre de séjour                                              | Délivré à | Expirant le |
|                            |                                                                                           |                 |                  |     |             |                                                                    |           |             |

OPTION(S) FISCALE(S)

9 RÉGIME D'IMPOSITION DES BÉNÉFICES AGRICOLES : Forfait Régime réel simplifié Régime réel normal

TVA  
Remboursement forfaitaire agricole  
Imposition obligatoire à la TVA (régime simplifié agricole)  
Option volontaire particulière  
à la TVA sur l'ensemble des opérations réalisées  
au dépôt d'une déclaration annuelle de régularisation portant sur l'exercice comptable  
Conditions de versement de la TVA  
Versement d'acomptes trimestriels avec régularisation annuelle (droit commun)  
Option pour les déclarations trimestrielles sur la base des recettes réalisées  
Option pour les déclarations mensuelles sur la base des recettes réalisées

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  
B.N.C Régime spécial BNC B.I.C Micro  
Déclaration contrôlée Réel simplifié Réel normal  
T.V.A Franchise en base Assujettissement à la TVA en cas d'opérations imposables sur option.  
(régime général) Réel simplifié Option pour le dépôt d'une déclaration annuelle de régularisation portant sur l'exercice comptable.  
Mini-réel Option pour le dépôt de déclarations trimestrielles si TVA estimée inférieure à un plafond  
Réel normal de 4 000 €/an.

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

10 OBSERVATIONS :

11 ADRESSE de correspondance Déclarée au cadre n° Autre  
Code postal Commune  
Tél Tél  
Fax / mël

12 Le présent document vaut déclaration aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE et informations le cas échéant à l'EDE at au casier viticole.  
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.

LE DÉCLARANT Désigné au cadre 2  
LE MANDATAIRE ayant procuration  
nom, prénom/dénomination et adresse

Certifie l'exactitude des renseignements donnés  
Fait à  
Le  
Nombre d'intercalaire(s) P0' :  
Formulaire ACCRES : oui non

SIGNATURE