

DÉCLARATION DE MODIFICATION D'UNE ENTREPRISE AGRICOLE



N° 11935*02

PERSONNE PHYSIQUE

Pour faciliter votre déclaration, vous reporter à la notice

RÉSERVÉ AU CFE IDELWX

Déclaration n° _____

Reçue le _____

Transmise le _____

- 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

Désignation du service des impôts où ont été déposées les dernières déclarations de résultats et de TVA _____

A) IDENTIFICATION et le cas échéant nouvelle identité en date du _____

B) RAPPEL DE LA PRÉCÉDENTE IDENTIFICATION en cas de changement

- 3** NOM DE NAISSANCE _____
Nom d'usage _____
Prénoms _____ Pseudonyme _____
Né(e) le _____ Dépt. _____ Commune / Pays _____

- 3 bis** 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

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 _____

- DESTINATION EN CAS DE TRANSFERT : Cessation d'activité
 Autre _____

Code postal _____ Commune _____

Si maintien d'une activité, l'établissement devient, de ce fait Principal
 Secondaire

DÉCLARATION DE MODIFICATION D'UNE ENTREPRISE AGRICOLE

RÉSERVÉ AU CFE IDELWX



N° 11935*02

PERSONNE PHYSIQUE

Pour faciliter votre déclaration, vous reporter à la notice

Déclaration n° _____
 Reçue le _____
 Transmise le _____

- 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

A) IDENTIFICATION et le cas échéant nouvelle identité en date du _____

B) RAPPEL DE LA PRÉCÉDENTE IDENTIFICATION en cas de changement

- 3** NOM DE NAISSANCE _____
 Nom d'usage _____
 Prénoms _____ Pseudonyme _____
 Né(e) le _____ Dépt. _____ Commune / Pays _____
- 3 bis** 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**
- 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

