Mo	COSA
agricol	e N°11927*01

EDVE ALLOSE OLD EL NIM

PERSONNE MORALE Constitution of United Societée Exercant une activitée des cadres 5, 6, 7, 8 et 9) Constitution of United Societée Sans activitée (ne pas remplir les cadres 5, 6, 7, 8 et 9) Constitution of United Societées Sans activitée (ne pas remplir les cadres 5, 6, 7, 8 et 9) Constitution of United Societées Sans activitée (ne pas remplir les cadres 5, 6, 7, 8 et 9) Constitution of United Societées Sans activitée (ne pas remplir les cadres 5, 6, 7, 8 et 9) Constitution of United Societées Societées Commerciales les cadres n° 1, 2, 3, 4 ET/OU 4bis, 7, 8, 9, 10, 13, 15, 16 et le cas échéant 2bis, 5, 6, 11, 12, 14. Déclaration relative au L'EXPLOITATION
Constitution d'une societe sans activite (Ne pas remplir les cadres 5, 6, 7, 8 et 9) OUVERTURE DU PREMIER ETABLISSEMENT AGRICOLE EN FRANCE D'UNE SOCIETE COMMERCIALE AYANT SON SIEGE A L'ÉTRANGER REMPLIR DANS TOUS LES CAS : pour les sociétés commerciales les cadres n° 1, 2, 3, 4 ET/OU 4bis, 7, 8, 9, 10, 13, 15, 16 et le cas échéant 2bis, 5, 6, 11, 12, 14. DÉCLARATION RELATIVE A L'EXPLOITATION Dénomination Sigle Forme juridique Société constituée d'un associé unique POUR LES GAEC, date d'agrément NOM COMMERCIAL ACTIVITE(S) PRINCIPALE(S) de l'entreprise 4 Sociétés commerciales étrangères : premier établissement agricole en France rés, bât, n°, voie, lieudit Sociétés commerciales étrangères : premier établissement agricole en France rés, bât, n°, voie, lieudit Sociétés commerciales étrangères : premier établissement agricole en France rés, bât, n°, voie, lieudit Sociétés commerciales étrangères : premier établissement agricole en France rés, bât, n°, voie, lieudit
Déclaration relative à L'exploitation Déclaration relative à L'exploitation Capital Montant, unité monétaire Sigle Forme juridique Durée de la personne morale Date de clôture de l'exercice social pour les sociétés commerciales d'rangères hors Union Euro NOM COMMERCIAL ACTIVITE(S) PRINCIPALE(S) de l'entreprise DECLARATION RELATIVE à L'EXPLOITATION Capital Montant, unité monétaire Si capital variable Montant minimum Durée de la personne morale Date de clôture de l'exercice social pour les sociétés commerciales APRESSE DU SIEGE (a remplir par les sociétés francaises et les sociétés commerciales étrangères hors Union Euro rés., bât., app., étage., n°, voie, lieudit Code postal Commune / Pays Sociétés commerciales étrangères : premier établissement agricole en France rés., bât., n°, voie, lieudit Sociétés commerciales étrangères : premier établissement agricole en France rés., bât., n°, voie, lieudit
Dénomination
Sigle
Sigle
Forme juridique
Date de clôture de l'exercice social pour les sociétés commerciales POUR LES GAEC, date d'agrément NOM COMMERCIAL ADRESSE DU SIEGE (à remplir par les sociétés francaises et les sociétés commerciales étrangères hors Union Euro rés., bât., app., étage., n°, voie, lieudit Code postal Commune / Pays ACTIVITE(S) PRINCIPALE(S) de l'entreprise 4 Sociétés commerciales étrangères : premier établissement agricole en France rés., bât., n°, voie, lieudit
NOM COMMERCIAL rés., bât., app., étage., n°, voie, lieudit Code postal Commune / Pays
NOM COMMERCIAL
ACTIVITE(S) PRINCIPALE(S) de l'entreprise Sociétés commerciales étrangères : premier établissement agricole en France rés., bât., n°, voie, lieudit
3 4 rés., bât., n°, voie, lieudit
Code postal Line and Commune
Registre public du siège à l'étranger : Lieu
N° d'immatriculation :
DECLARATION RELATIVE A L'EXPLOITATION
ADRESSE DE L'EXPLOITATION où s'exerce l'activité, si différente du siège et relevant du même greffe sinon remplir imprimé M2 Agricole : ORIGINE de l'exploitation ORIGINE de l'exploitation
N° volo liquidit
Code postal Commune Précédent exploitant :
6 NOM DE L'EXPLOITATION Numéro unique d'identification
Ci álogous p ^o IDC
7 Date de debut d'Activités exercées dans l'établissement : Nom de Naissance
Nom d'usagePrénoms
Parmi ces activités exercées, indiquer la plus importante (Pour celle-ci, préciser en ne cochant qu'une seule case): Dénomination
□ Culture céréalière □ Sylviculture □ Elevage de caprins
☐ Culture maraîchère ☐ Cultures et élevage associés ☐ Elevage de porcins Numéro unique d'identification ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
☐ Horticulture, pépinières ☐ Pisciculture aquaculture ☐ Elevage d'équidés ☐ Viticulture ☐ Elevage de bovins ☐ Elevage de volailles ☐ Nom de Naissance
□ Viticulture □ Elevage de bovins □ Elevage de volailles Nom de Naissance □ Culture fruitière □ Elevage d'ovins □ Autre préciser Nom d'usage Prénoms
Dénomination
En plus de cette activité, exercez-vous : une activité viticole une activité d'élevage une une une une une une une une une un

	DECLARATION RELATIVE AUX DIRIGEANTS Pour chaque membre de la société participant aux travaux, remplir une déclaration sociale NSm agricole Suite des dirigeants sur intercalaire (s) Mo							
		arriorpant aux travaux			Surfic des dirigeants sur intercaraire (s.	1010		
10	Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société POUR UNE PERSONNE PHYSIQUE Nom de naissance Nom d'usage Prénoms Né(e) le LILITITITI à Nationalité Domicile Code postal Commune POUR UNE PERSONNE MORALE		POUR UNE PERSONNE Nom de naissance Nom d'usage Né(e) le	nerciales, l'intéressé per FPHYSIQUE à Commune _	eut-il engager seul la société 🗖 oui 🗖 r Prénoms Nationalité	S S S S S S S S S S S S S S S S S S S		
	Dénomination et forme juridique		Adresse du siège Code postal L Lieu et n° d'immatricu	Commun Ilation	e			
	REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lor Nom de naissance		Nom de naissance Nom d'usage Né(e) le LIIII Domicile	à	ALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le pré Prénoms Nationalité			
11	S.A.R.L: GERANCE	i □ non □ MAJ	IORITAIRE / Collège majoritai	re, le conjoint associé parti	cipe à l'activité sans être rémunéré 🗖 oui 🔲 r	ion ×		
12	PERSONNE AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER LA PERSONNE MORALE Son pouvoir est limité à l'établissement déclaré ci-dessus oui no Pour les sociétés commerciales, l'intéresse engage la société seul co Nom de naissance Nom d'usage Prénoms	on onjointement	Né(e) le LIIILI Dépt. LIIILICOMM Nationalité LOMICILE Domicile	nune / Pays	tercalaire(s) M0'			
		OPTION(S) F				×		
13	REGIME D'IMPOSITION DES BENEFICES AGRICOLES: ☐ Forfait TVA ☐ Remboursement forfaitaire agricole ☐ Franchise en base ☐ Imposition obligatoire à la TVA (régime simplifié agricole) Option volontaire pour l'assujettissement à la TVA ☐ sur l'ensemble des opérations réalisées (option globale) ☐ sur les opérations autres que les ventes d'animaux vivants de boucherie et de charcuterie (option restreinte) Conditions de versement de la TVA ☐ Versements d'acomptes trimestriels avec régularisation annuelle (droit communication)	Certaines activité uniquement au ro B.N.C: Re T.V.A: Fr (Régime Re	e réel normal, is de nature agricole peuve égime général de la TVA égime spécial BNC éclaration contrôlée anchise en base	ent être imposables dans B.I.C:	lettissement à l'impôt sur les sociétés la catégorie des BIC, des BNC ou être soumi Micro Réel simplifié Réel normal las d'opérations imposables sur option. ion annuelle de régularisation portant sur l'exercice compte clarations trimestrielles, si TVA estimée inférie	ade:		
	Option pour des déclarations trimestrielles sur la base des recettes réalisées	, □ Re		ın plafond de 4 000 €/an.		ative		
	En cas d'enregistrement préalable des statuts, désignation de la recette de	es impôts NSEIGNEMENTS CO	MDIEMENTALDES		_ Date d'enregistrement L	78 rel3		
14	OBSERVATIONS :	N SETONEWENTS CO	WH ELWICHTAIRES			ř 19		
15	ADRESSE de correspondance ☐ Déclarée au cadre n° ☐ Autre <i>préciser</i>	ommune			phone(s)	- ianvie		
16	Le présent document constitue une demande d'immatriculation au RCS déchéant à l'EDE et au casier viticole. Quiconque donne, de mauvaise foi, de	et vaut déclaration a	aux services fiscaux, aux es ou incomplètes s'expo	x organismes de sécur	ité sociale, à l'INSEE et information le	:as nt		
	☐ LE REPRESENTANT LEGAL Déclaré au cadre N° ☐ LE MANDATAIRE ayant procuration nom, prénom / dénomination et adresse	Certifie l'exactitude des Fait à Le Nombre d'intercalaire(s) :	renseignements donnés de NSm agricole :	SIGNATURE : Signer chaque feuillet séparéme	ent.	a loi n°78		



DECLARATION DE CREATION D'UNE ENTREPRISE AGRICOLE

RESERVE AU CFE GIDELNW

agricole N-11927-01 PERSONNE MOF	ALE I	Déclaration n°				
☐ CONSTITUTION D'UNE SOCIETE EXERCANT UNE ACTIVITE AGRICOLE Celle-ci résulte d'une ☐ CONSTITUTION D'UNE SOCIETE SANS ACTIVITE (Ne pas remplir les cadres 5, 6, 7, 8 et 9) ☐ OUVERTURE DU PREMIER ETABLISSEMENT AGRICOLE EN FRANCE D'UNE SOCIETE COMMERCIAL	fusion/scission 🗆	reçue le transmise le				
REMPLIR DANS TOUS LES CAS : pour les sociétés commerciales les cadres n°1, 2, 3, 4 ET/OU 4bis, 7, 8, 9, 10, 13, 15, 16 et le cas échéant 2bis, 5, 6, 11, 12, 14. pour les société civiles les cadres n° 1, 2, 3, 4, 7, 9, 10, 13, 15, 16, ET le cas échéant 5, 12, 14.						
DECLARATION RELATI						
Dénomination	Capital Montant, unité monétaire					
Sigle	Si capital variable Montant minimum					
Forme juridique	Durée de la personne morale	Durée de la personne morale				
☐ Société constituée d'un associé unique	Date de clôture de l'exercice social pour les sociétés commerciales					
POUR LES GAEC, date d'agrément NOM COMMERCIAL	ADRESSE DU SIEGE (à remplir par les sociétés francaises et les sociétés commerciales étrangères hors Union Européenne): rés., bât., app., étage., n°, voie, lieudit					
	Code postal Commune / Pays					
ACTIVITE(S) PRINCIPALE(S) de l'entreprise	Sociétés commerciales étrangères : premier établissement agricole en France : rés., bât., n°, voie, lieudit					
	Code postal L Commune Commune					
	Registre public du siège à l'étranger : Lieu					
N° d'immatriculation : DECLARATION RELATIVE A L'EXPLOITATION						
ADRESSE DE L'EXPLOITATION où s'exerce l'activité, si différente du siège et relevant du même greffe sinon remplir imprimé M2 Agricole :	ORIGINE de l'exploitation					
N°, voie, lieudit	Création (passer directement au cadre					
Code postal Commune	☐ Apport d'exploitation(s) individu	relle(s)				
NOM DE L'EXPLOITATION	Précédent exploitant : Numéro unique d'identification					
	Si éleveur, n° IPG :					
Date de début d'ACTIVITE						
Activités exercées dans l'établissement :	Nom de NaissancePrénomsPrénoms					
	Dénomination					
	Numéro unique d'identification					
Nom d'usage Prénoms						
Dénomination						
	9					

DECLARATION RELATIVE AUX DIRIGEANTS Pour chaque membre de la société participant aux trayaux, remplir une déclaration sociale NSm agricole Suite des dirigeants sur intercalaire (s) Mo' QUALITE ____ Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société 🗍 oui 🗍 non Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société \Box oui \Box non **POUR UNE PERSONNE PHYSIOUE POUR UNE PERSONNE PHYSIOUE** Nom de naissance Nom d'usage ______Prénoms ______ Né(e) le _______ à _____Nationalité ______ Domicile Domicile Code postal _____ Commune ____ Code postal Commune **POUR UNE PERSONNE MORALE POUR UNE PERSONNE MORALE** Dénomination et forme juridique Dénomination et forme juridique Adresse du siège _____ Code postal _____ Commune _____ Adresse du siège_____ Commu Commune Lieu et n° d'immatriculation Lieu et n° d'immatriculation REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit) REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsau/un texte le prévoit) Nom de naissance 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à Domicile_____ Domicile_____ Code postal ____ Commune____ Code postal _____Commune____ DECLARATION RELATIVE AUX PERSONNES AUTRES QUE LE(S) DIRIGEANT(S), LIEES A L'EXPLOITATION - Suite sur intercalaire(s) MO' PERSONNE AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER LA PERSONNE MORALE Né(e) le | | | | | | | | | Dépt. ____ Commune / Pays_____ Son pouvoir est limité à l'établissement déclaré ci-dessus ☐ oui ☐ non Pour les sociétés commerciales, l'intéresse engage la société ☐ seul ☐ conjointement Nationalité _____ Nom de naissance ______ Prénoms ______ Prénoms _____ Domicile_____ Code Postal Commune Commune OPTION(S) FISCALE(S) RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES OBSERVATIONS: ADRESSE de correspondance ☐ Déclarée au cadre n° _____ ☐ Autre préciser Téléphone(s) Code Postal | | _ | _ | Commune ___ Fax / e-mail Le présent document constitue une demande d'immatriculation au RCS et vaut déclaration aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE et information le cas échéant à l'EDE et au casier viticole. Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement.

LE REPRESENTANT LEGAL Déclaré au cadre N° _____ ☐ LE MANDATAIRE avant procuration

nom, prénom / dénomination et adresse

Certifie l'exactitude des renseignements donnés Nombre d'intercalaire(s) : de NSm agricole :

SIGNATURE :

Signer chaque feuillet séparément.

a loi n°



DECLARATION DE CREATION D'UNE ENTREPRISE AGRICOLE

RESERVE AU CFE GIDELNW

agricole N-11927-01 PERSONNE MOF	ALE I	Déclaration n°				
☐ CONSTITUTION D'UNE SOCIETE EXERCANT UNE ACTIVITE AGRICOLE Celle-ci résulte d'une ☐ CONSTITUTION D'UNE SOCIETE SANS ACTIVITE (Ne pas remplir les cadres 5, 6, 7, 8 et 9) ☐ OUVERTURE DU PREMIER ETABLISSEMENT AGRICOLE EN FRANCE D'UNE SOCIETE COMMERCIAL	fusion/scission 🗆	reçue le transmise le				
REMPLIR DANS TOUS LES CAS : pour les sociétés commerciales les cadres n°1, 2, 3, 4 ET/OU 4bis, 7, 8, 9, 10, 13, 15, 16 et le cas échéant 2bis, 5, 6, 11, 12, 14. pour les société civiles les cadres n° 1, 2, 3, 4, 7, 9, 10, 13, 15, 16, ET le cas échéant 5, 12, 14.						
DECLARATION RELATI						
Dénomination	Capital Montant, unité monétaire					
Sigle	Si capital variable Montant minimum					
Forme juridique	Durée de la personne morale	Durée de la personne morale				
☐ Société constituée d'un associé unique	Date de clôture de l'exercice social pour les sociétés commerciales					
POUR LES GAEC, date d'agrément NOM COMMERCIAL	ADRESSE DU SIEGE (à remplir par les sociétés francaises et les sociétés commerciales étrangères hors Union Européenne): rés., bât., app., étage., n°, voie, lieudit					
	Code postal Commune / Pays					
ACTIVITE(S) PRINCIPALE(S) de l'entreprise	Sociétés commerciales étrangères : premier établissement agricole en France : rés., bât., n°, voie, lieudit					
	Code postal L Commune Commune					
	Registre public du siège à l'étranger : Lieu					
N° d'immatriculation : DECLARATION RELATIVE A L'EXPLOITATION						
ADRESSE DE L'EXPLOITATION où s'exerce l'activité, si différente du siège et relevant du même greffe sinon remplir imprimé M2 Agricole :	ORIGINE de l'exploitation					
N°, voie, lieudit	Création (passer directement au cadre					
Code postal Commune	☐ Apport d'exploitation(s) individu	relle(s)				
NOM DE L'EXPLOITATION	Précédent exploitant : Numéro unique d'identification					
	Si éleveur, n° IPG :					
Date de début d'ACTIVITE						
Activités exercées dans l'établissement :	Nom de NaissancePrénomsPrénoms					
	Dénomination					
	Numéro unique d'identification					
Nom d'usage Prénoms						
Dénomination						
	9					

DECLARATION RELATIVE AUX DIRIGEANTS Pour chaque membre de la société participant aux trayaux, remplir une déclaration sociale NSm agricole Suite des dirigeants sur intercalaire (s) Mo' QUALITE ____ Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société 🗍 oui 🗍 non Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société \Box oui \Box non **POUR UNE PERSONNE PHYSIOUE POUR UNE PERSONNE PHYSIOUE** Nom de naissance Nom d'usage ______Prénoms ______ Né(e) le _______ à _____Nationalité ______ Domicile Domicile Code postal _____ Commune ____ Code postal Commune **POUR UNE PERSONNE MORALE POUR UNE PERSONNE MORALE** Dénomination et forme juridique Dénomination et forme juridique Adresse du siège _____ Code postal _____ Commune _____ Adresse du siège_____ Commu Commune Lieu et n° d'immatriculation Lieu et n° d'immatriculation REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit) REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsau/un texte le prévoit) Nom de naissance 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à Domicile_____ Domicile_____ Code postal ____ Commune____ Code postal _____Commune____ DECLARATION RELATIVE AUX PERSONNES AUTRES QUE LE(S) DIRIGEANT(S), LIEES A L'EXPLOITATION - Suite sur intercalaire(s) MO' PERSONNE AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER LA PERSONNE MORALE Né(e) le | | | | | | | | | Dépt. ____ Commune / Pays_____ Son pouvoir est limité à l'établissement déclaré ci-dessus ☐ oui ☐ non Pour les sociétés commerciales, l'intéresse engage la société ☐ seul ☐ conjointement Nationalité _____ Nom de naissance ______ Prénoms ______ Prénoms _____ Domicile_____ Code Postal Commune Commune OPTION(S) FISCALE(S) RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES OBSERVATIONS: ADRESSE de correspondance ☐ Déclarée au cadre n° _____ ☐ Autre préciser Téléphone(s) Code Postal | | _ | _ | Commune ___ Fax / e-mail Le présent document constitue une demande d'immatriculation au RCS et vaut déclaration aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE et information le cas échéant à l'EDE et au casier viticole. Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement.

LE REPRESENTANT LEGAL Déclaré au cadre N° _____ ☐ LE MANDATAIRE avant procuration

nom, prénom / dénomination et adresse

Certifie l'exactitude des renseignements donnés Nombre d'intercalaire(s) : de NSm agricole :

SIGNATURE :

Signer chaque feuillet séparément.

a loi n°