

PERSONNE MORALE

Déclaration n°

reçue le transmise le

- ☐ CONSTITUTION D'UNE SOCIETE EXERCANT UNE ACTIVITE AGRICOLE Celle-ci résulte d'une fusion/scission ☐
- ☐ 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'ETRANGER

REEMPLIR 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 RELATIVE A L'EXPLOITATION

Dénomination

Sigle

Forme juridique

☐ Société constituée d'un associé unique

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

2 POUR LES GAEC, date d'agrément

NOM COMMERCIAL

4 ADRESSE DU SIEGE (à remplir par les sociétés françaises et les sociétés commerciales étrangères hors Union Européenne):
rés., bât., app., étage., n°, voie, lieudit

Code postal Commune / Pays

3 ACTIVITE(S) PRINCIPALE(S) de l'entreprise

4 bis Sociétés commerciales étrangères : premier établissement agricole en France :

rés., bât., n°, voie, lieudit

Code postal Commune

Registre public du siège à l'étranger : Lieu

N° d'immatriculation :

DECLARATION RELATIVE A L'EXPLOITATION

5 ADRESSE DE L'EXPLOITATION où s'exerce l'activité, si différente du siège et relevant du même greffe sinon remplir imprimé M2 Agricole :

N°, voie, lieudit

Code postal Commune

6 NOM DE L'EXPLOITATION

7 Date de début d'ACTIVITE

Activités exercées dans l'établissement :

Parmi ces activités exercées, indiquer la plus importante (Pour celle-ci, préciser en ne cochant qu'une seule case) :

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ Culture céréalière | ☐ Sylviculture | ☐ Elevage de caprins |
| ☐ Culture maraîchère | ☐ Cultures et élevage associés | ☐ Elevage de porcins |
| ☐ Horticulture, pépinières | ☐ Pisciculture aquaculture | ☐ Elevage d'équidés |
| ☐ Viticulture | ☐ Elevage de bovins | ☐ Elevage de volailles |
| ☐ Culture fruitière | ☐ Elevage d'ovins | ☐ Autre préciser |

En plus de cette activité, exercez-vous : une activité viticole ☐ oui ☐ non

une activité d'élevage ☐ oui ☐ non

8 ORIGINE de l'exploitation

☐ Création (passer directement au cadre suivant) ☐ Achat

☐ Apport d'exploitation(s) individuelle(s) ☐ Autre (préciser)

Précédent exploitant :

Numéro unique d'identification

Si éleveur, n° IPG :

Nom de Naissance

Nom d'usage Prénoms

Dénomination

Le cas échéant autre exploitant :

Numéro unique d'identification

Si éleveur, n° IPG :

Nom de Naissance

Nom d'usage Prénoms

Dénomination

9 EFFECTIF SALARIE : ☐ non ☐ oui nombre

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) M0'

10

QUALITE

Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société ☐ oui ☐ non

POUR UNE PERSONNE PHYSIQUE

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] à [] [] [] [] [] [] [] [] Nationalité _____

Domicile _____

Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

POUR UNE PERSONNE MORALE

Dénomination et forme juridique _____

Adresse du siège _____

Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

Lieu et n° d'immatriculation _____

QUALITE

Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société ☐ oui ☐ non

POUR UNE PERSONNE PHYSIQUE

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] à [] [] [] [] [] [] [] [] Nationalité _____

Domicile _____

Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

POUR UNE PERSONNE MORALE

Dénomination et forme juridique _____

Adresse du siège _____

Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

Lieu et n° d'immatriculation _____

REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit)

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] à [] [] [] [] [] [] [] [] Nationalité _____

Domicile _____

Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit)

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] à [] [] [] [] [] [] [] [] Nationalité _____

Domicile _____

Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

11

S.A.R.L. : GERANCE ☐ MINORITAIRE / EGALITAIRE, une société est associée ☐ oui ☐ non ☐ MAJORITAIRE / Collège majoritaire, le conjoint associé participe à l'activité sans être rémunéré ☐ oui ☐ non

DECLARATION RELATIVE AUX PERSONNES AUTRES QUE LE(S) DIRIGEANT(S), LIEES A L'EXPLOITATION - Suite sur intercalaire(s) M0'

12

PERSONNE AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER LA PERSONNE MORALE

Son pouvoir est limité à l'établissement déclaré ci-dessus ☐ oui ☐ nonPour les sociétés commerciales, l'intéresse engage la société ☐ seul ☐ conjointement

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] []

Dépt. [] [] [] Commune / Pays _____

Nationalité _____

Domicile _____

Code Postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

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 commun)☐ Option pour des déclarations trimestrielles sur la base des recettes réalisées

OPTION(S) FISCALE(S)

☐ Régime réel simplifié, ☐ option pour l'assujettissement à l'impôt sur les sociétés☐ Régime réel normal,

Certaines activités de nature agricole peuvent être imposables dans la catégorie des BIC, des BNC ou être soumises uniquement au régime général de la TVA

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

En cas d'enregistrement préalable des statuts, désignation de la recette des impôts _____ Date d'enregistrement [] [] [] [] [] [] [] []

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

14

OBSERVATIONS :

15

ADRESSE de correspondance ☐ Déclarée au cadre n° _____ ☐ Autre préciser _____

_____ Code Postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

Téléphone(s) _____

Fax / e-mail _____

16

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** ayant procuration**nom, prénom / dénomination et adresse**

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à _____

Le _____

Nombre d'intercalaire(s) : _____ de NSm agricole : _____

SIGNATURE :

Signer chaque feuillet séparément.

PERSONNE MORALE

Déclaration n° _____

reçue le _____ transmise le _____

1

- ☐ CONSTITUTION D'UNE SOCIETE EXERCANT UNE ACTIVITE AGRICOLE Celle-ci résulte d'une fusion/scission ☐
- ☐ 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'ETRANGER

REEMPLIR 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 sociétés civiles les cadres n° 1, 2, 3, 4, 7, 9, 10, 13, 15, 16, ET le cas échéant 5, 12, 14.

DECLARATION RELATIVE A L'EXPLOITATION

2

Dénomination _____

Sigle _____
Forme juridique _____
☐ Société constituée d'un associé unique

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 | | | | |

2
BIS

POUR LES GAEC, date d'agrément | | | | |
NOM COMMERCIAL _____

4

ADRESSE DU SIEGE (à remplir par les sociétés françaises et les sociétés commerciales étrangères hors Union Européenne):
rés., bât., app., étage., n°, voie, lieudit _____

Code postal | | | | | Commune / Pays _____

3

ACTIVITE(S) PRINCIPALE(S) de l'entreprise

4
bis

Sociétés commerciales étrangères : premier établissement agricole en France :
rés., bât., n°, voie, lieudit _____

Code postal | | | | | Commune _____

Registre public du siège à l'étranger : Lieu _____

N° d'immatriculation : _____

DECLARATION RELATIVE A L'EXPLOITATION

5

ADRESSE DE L'EXPLOITATION où s'exerce l'activité, si différente du siège et relevant du même greffe sinon remplir imprimé M2 Agricole :
N°, voie, lieudit _____
Code postal | | | | | Commune _____

8

ORIGINE de l'exploitation
☐ Création (passer directement au cadre suivant) ☐ Achat
☐ Apport d'exploitation(s) individuelle(s) ☐ Autre (préciser) _____

Précédent exploitant :

Numéro unique d'identification | | | | |

Si éleveur, n° IPG : |

Nom de Naissance _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

Dénomination _____

Le cas échéant autre exploitant :

Numéro unique d'identification | | | | |

Si éleveur, n° IPG : |

Nom de Naissance _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

Dénomination _____

7

Date de début d'ACTIVITE | | | | |
Activités exercées dans l'établissement : _____

9

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) M0'

QUALITE

Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société ☐ oui ☐ non

POUR UNE PERSONNE PHYSIQUE

Nom de naissance

Nom d'usage

Prénoms

Né(e) le

à

Nationalité

Domicile

Code postal

Commune

POUR UNE PERSONNE MORALE

Dénomination et forme juridique

Adresse du siège

Code postal

Commune

Lieu et n° d'immatriculation

QUALITE

Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société ☐ oui ☐ non

POUR UNE PERSONNE PHYSIQUE

Nom de naissance

Nom d'usage

Prénoms

Né(e) le

à

Nationalité

Domicile

Code postal

Commune

POUR UNE PERSONNE MORALE

Dénomination et forme juridique

Adresse du siège

Code postal

Commune

Lieu et n° d'immatriculation

REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit)

Nom de naissance

Nom d'usage

Prénoms

Né(e) le

à

Nationalité

Domicile

Code postal

Commune

REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit)

Nom de naissance

Nom d'usage

Prénoms

Né(e) le

à

Nationalité

Domicile

Code postal

Commune

DECLARATION RELATIVE AUX PERSONNES AUTRES QUE LE(S) DIRIGEANT(S), LIEES A L'EXPLOITATION - Suite sur intercalaire(s) M0'

PERSONNE AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER LA PERSONNE MORALE

Son pouvoir est limité à l'établissement déclaré ci-dessus ☐ oui ☐ nonPour les sociétés commerciales, l'intéresse engage la société ☐ seul ☐ conjointement

Nom de naissance

Nom d'usage

Prénoms

Né(e) le

Dépt.

Commune / Pays

Nationalité

Domicile

Code Postal

Commune

OPTION(S) FISCALE(S)

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

OBSERVATIONS :

ADRESSE de correspondance ☐ Déclarée au cadre n° ☐ Autre préciser

Code Postal

Commune

Téléphone(s)

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 ayant procuration

nom, prénom / dénomination et adresse

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à

Le

Nombre d'intercalaire(s) : de NSm agricole :

SIGNATURE :

Signer chaque feuillet séparément.

PERSONNE MORALE

1

- ☐ CONSTITUTION D'UNE SOCIETE EXERCANT UNE ACTIVITE AGRICOLE Celle-ci résulte d'une fusion/scission ☐
- ☐ 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'ETRANGER

Déclaration n° _____

reçue le _____ transmise le _____

REEMPLIR 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 sociétés civiles les cadres n° 1, 2, 3, 4, 7, 9, 10, 13, 15, 16, ET le cas échéant 5, 12, 14.

DECLARATION RELATIVE A L'EXPLOITATION

2

Dénomination _____

Sigle _____
Forme juridique _____
☐ Société constituée d'un associé unique

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 | | | | |

2
BIS

POUR LES GAEC, date d'agrément | | | | |
NOM COMMERCIAL _____

4

ADRESSE DU SIEGE (à remplir par les sociétés françaises et les sociétés commerciales étrangères hors Union Européenne):
rés., bât., app., étage., n°, voie, lieudit _____

Code postal | | | | | Commune / Pays _____

3

ACTIVITE(S) PRINCIPALE(S) de l'entreprise

4
bis

Sociétés commerciales étrangères : premier établissement agricole en France :

rés., bât., n°, voie, lieudit _____

Code postal | | | | | Commune _____

Registre public du siège à l'étranger : Lieu _____

N° d'immatriculation : _____

DECLARATION RELATIVE A L'EXPLOITATION

5

ADRESSE DE L'EXPLOITATION où s'exerce l'activité, si différente du siège et relevant du même greffe sinon remplir imprimé M2 Agricole :

N°, voie, lieudit _____

Code postal | | | | | Commune _____

6

NOM DE L'EXPLOITATION _____

7

Date de début d'ACTIVITE | | | | |

Activités exercées dans l'établissement : _____

8

ORIGINE de l'exploitation

☐ Création (passer directement au cadre suivant) ☐ Achat

☐ Apport d'exploitation(s) individuelle(s) ☐ Autre (préciser) _____

Précédent exploitant :

Numéro unique d'identification | | | | |

Si éleveur, n° IPG : |

Nom de Naissance _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

Dénomination _____

Le cas échéant autre exploitant :

Numéro unique d'identification | | | | |

Si éleveur, n° IPG : |

Nom de Naissance _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

Dénomination _____

9

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) M0'

QUALITE

Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société ☐ oui ☐ non

POUR UNE PERSONNE PHYSIQUE

Nom de naissance

Nom d'usage

Prénoms

Né(e) le

à

Nationalité

Domicile

Code postal

Commune

POUR UNE PERSONNE MORALE

Dénomination et forme juridique

Adresse du siège

Code postal

Commune

Lieu et n° d'immatriculation

QUALITE

Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société ☐ oui ☐ non

POUR UNE PERSONNE PHYSIQUE

Nom de naissance

Nom d'usage

Prénoms

Né(e) le

à

Nationalité

Domicile

Code postal

Commune

POUR UNE PERSONNE MORALE

Dénomination et forme juridique

Adresse du siège

Code postal

Commune

Lieu et n° d'immatriculation

REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit)

Nom de naissance

Nom d'usage

Prénoms

Né(e) le

à

Nationalité

Domicile

Code postal

Commune

REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit)

Nom de naissance

Nom d'usage

Prénoms

Né(e) le

à

Nationalité

Domicile

Code postal

Commune

DECLARATION RELATIVE AUX PERSONNES AUTRES QUE LE(S) DIRIGEANT(S), LIEES A L'EXPLOITATION - Suite sur intercalaire(s) M0'

PERSONNE AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER LA PERSONNE MORALE

Son pouvoir est limité à l'établissement déclaré ci-dessus ☐ oui ☐ nonPour les sociétés commerciales, l'intéresse engage la société ☐ seul ☐ conjointement

Nom de naissance

Nom d'usage

Prénoms

Né(e) le

Dépt.

Commune / Pays

Nationalité

Domicile

Code Postal

Commune

OPTION(S) FISCALE(S)

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

OBSERVATIONS :

ADRESSE de correspondance ☐ Déclarée au cadre n° ☐ Autre préciser

Code Postal

Commune

Téléphone(s)

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 ayant procuration

nom, prénom / dénomination et adresse

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à

Le

Nombre d'intercalaire(s) :

de NSm agricole :

SIGNATURE :

Signer chaque feuillet séparément.