



10

ACTIVITE PRINCIPALE EXERCEE : ne cocher qu'une seule case

- Culture céréalière     Culture fruitière     Elevage de bovins     Elevage d'équidés  
 Culture maraîchère     Sylviculture     Elevage d'ovins     Elevage de volailles  
 Horticulture, pépinière     Cultures et élevages associés     Elevage de caprins     Autre, préciser \_\_\_\_\_  
 Viticulture     Pisciculture, aquaculture     Elevage de porcins \_\_\_\_\_

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

Nom de l'exploitation : \_\_\_\_\_

11

ORIGINE DE L'ETABLISSEMENT :

- Création     Achat  
 Apport d'exploitation(s) individuelle(s)     Autre \_\_\_\_\_

Précédent exploitant : n° unique identification \_\_\_\_\_

Si reprise d'élevage, n° IPG de cet élevage : \_\_\_\_\_

Nom de naissance \_\_\_\_\_

Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_

Dénomination \_\_\_\_\_

12

EFFECTIF SALARIE de l'établissement créé : \_\_\_\_\_

### MISE EN LOCATION DE BIENS RURAUX

13

Mise en location des terres et bâtiments agricoles :  Totalité     Une partie     Option TVA bailleur de biens ruraux

Adresse : n°, voie, lieu-dit \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Preneur du bail : nom, prénoms / dénomination \_\_\_\_\_

### POUR LA SARL DECLARATION SOCIALE A compléter par la déclaration sociale NSM agricole pour le gérant majoritaire - associé unique

14

LA NATURE DE LA GERANCE EST MODIFIEE  oui  non Si oui, elle devient :

- MINORITAIRE/EGALITAIRE  une société est associée  
 MAJORITAIRE, si le conjoint est associé, il participe à l'activité sans être rémunéré  oui  non

14 bis

Si gérant majoritaire partant ou modifié : N° SS \_\_\_\_\_

Organisme d'assurance maladie \_\_\_\_\_

### DECLARATION RELATIVE AU DIRIGEANT

15

POUR DECLARATION DE MODIFICATION  Nouveau  Partant Remplir 14bis

Modification situation personnelle     Maintenu ancienne qualité \_\_\_\_\_

#### QUALITE

Pour les sociétés commerciales, lors de la constitution ou de l'arrivée d'un nouveau dirigeant, celui-ci peut-il engager seul la société  oui  non

Nom de naissance \_\_\_\_\_

Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Dénomination, forme juridique \_\_\_\_\_

Domicile / Siège \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Pour une personne morale Lieu et n° d'immatriculation \_\_\_\_\_

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

Pour modification du représentant  Nouveau  Partant Remplir 14bis  Modification situation personnelle

Nom de naissance \_\_\_\_\_

Nom d'usage \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Domicile \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

15 bis

PARTANT Noms de naissance, d'usage, prénom / dénomination et forme juridique

### RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

16

OBSERVATIONS :

17

Adresse de correspondance  Déclarée au cadre n° \_\_\_\_\_  Autre \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Téléphone(s) \_\_\_\_\_

Fax / e-mail \_\_\_\_\_

18

Le présent document constitue une demande de modification 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 *nom, prénom/dénomination et adresse*

LE MANDATAIRE *ayant procuration*

AUTRE PERSONNE *justifiant d'un intérêt*

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_\_

Nombre d'intercalaire(s) M' \_\_\_\_\_ NSM agricole \_\_\_\_\_

SIGNATURE :

Signer chaque feuillet séparément.