



Date	ETABLISSEMENT CREE OU MODIFIE			
9	<input type="checkbox"/> Principal <input type="checkbox"/> Secondaire <b>Adresse :</b> rés., bât., app., n°, voie, lieu-dit _____ Code postal <input type="text"/> Commune _____			
10	<b>DATE DE DÉBUT OU DE MODIFICATION D'ACTIVITÉ :</b> _____ <b>Activité principale exercée :</b> <b>CULTURE DE :</b> <input type="checkbox"/> céréales, légumineuses, graines oléagineuses <input type="checkbox"/> riz <input type="checkbox"/> légumes, melons, racines et tubercules <input type="checkbox"/> canne à sucre <input type="checkbox"/> tabac <input type="checkbox"/> plantes à fibres <input type="checkbox"/> autres cultures non permanentes <input type="checkbox"/> vigne <input type="checkbox"/> fruits tropicaux et subtropicaux <input type="checkbox"/> agrumes <input type="checkbox"/> fruits à pépins et à noyaux <input type="checkbox"/> fruits oléagineux <input type="checkbox"/> autres fruits d'arbres ou d'arbustes, fruits à coques <input type="checkbox"/> plantes à épices aromatiques, médicinales et pharmaceutiques <input type="checkbox"/> plantes à boisson <input type="checkbox"/> autres cultures permanentes <i>préciser</i> _____ <b>ELEVAGE DE :</b> <input type="checkbox"/> vaches laitières <input type="checkbox"/> autres bovins et buffles <input type="checkbox"/> chevaux et autres équidés <input type="checkbox"/> chameaux et autres camélidés <input type="checkbox"/> ovins et caprins <input type="checkbox"/> porcins <input type="checkbox"/> volailles <input type="checkbox"/> aquaculture en mer <input type="checkbox"/> aquaculture en eau douce <input type="checkbox"/> autres animaux, <i>préciser</i> _____ <b>AUTRES ACTIVITÉS :</b> <input type="checkbox"/> culture et élevage associés <input type="checkbox"/> activités des pépinières <input type="checkbox"/> sylviculture et autres activités forestières <input type="checkbox"/> bailleur de biens ruraux <input type="checkbox"/> loueur de cheptel <input type="checkbox"/> autre, <i>préciser</i> _____			
11	En plus de cette activité, exercerez-vous dans cet établissement : une activité viticole <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non une activité d'élevage <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <b>L'activité principale</b> de cet établissement devient-elle l'activité principale de l'entreprise <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <b>En cas de modification d'activité, elle résulte d'une :</b> <input type="checkbox"/> Adjonction d'activité <input type="checkbox"/> Suppression partielle d'activité par : <input type="checkbox"/> Disparition <input type="checkbox"/> Vente <input type="checkbox"/> Reprise par le propriétaire <input type="checkbox"/> Autre _____ <b>En cas de cessation totale de l'activité agricole :</b> <input type="checkbox"/> Conservation de stocks ou de cheptel <input type="checkbox"/> Conservation d'une exploitation de subsistance	12	<b>ORIGINE DE L'EXPLOITATION :</b> <input type="checkbox"/> Création <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> Transfert de propriété <input type="checkbox"/> Transfert entre époux <input type="checkbox"/> Autre _____ Précédent exploitant : N° unique d'identification <input type="text"/> Si reprise d'élevage : N° détenteur de cet élevage <input type="text"/> N° d'exploitation <input type="text"/> Nom de naissance _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____ Dénomination _____	
13	<b>EFFECTIF SALARIE DE L'ETABLISSEMENT CREE</b> <input type="text"/>			
<b>MISE EN LOCATION DE BIENS RURAUX (Activité non agricole par délégation des CFE des Impôts)</b>				
14	<b>Date de mise en location des terres, bâtiments agricoles et / ou de cheptel :</b> <input type="checkbox"/> Totalité <input type="checkbox"/> Une partie <input type="checkbox"/> Option TVA bailleur de biens ruraux <input type="checkbox"/> Location de droits à paiement de base (DPB) <input type="checkbox"/> Revenus fonciers <b>Adresse du bien loué :</b> n°, voie, lieu-dit _____ Code postal <input type="text"/> Commune _____ <b>Preneur du bail :</b> nom, prénoms / dénomination _____ Numéro unique d'identification <input type="text"/>			
<b>RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES</b>				
15	<b>OBSERVATIONS :</b> _____			
16	<b>ADRESSE DE CORRESPONDANCE</b> Déclarée au cadre N° ____ <input type="checkbox"/> Domicile <input type="checkbox"/> Lieu d'exploitation <input type="checkbox"/> Autre, dans ce cas préciser : Rés., bât., n°, voie, lieu-dit _____ Code postal <input type="text"/> Commune _____		Tél. _____ Tél. _____ Télécopie / courriel _____	
17	<b>Je demande à ce que :</b> <input type="checkbox"/> les informations enregistrées dans le répertoire Sirene puissent être consultées ou utilisées par des tiers ( <i>cf. notice</i> ). <input type="checkbox"/> les informations enregistrées dans le répertoire Sirene ne soient pas consultées ou utilisées par des tiers ( <i>cf. notice</i> ).			
Le présent document vaut déclaration aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE et, le cas échéant, au Registre de l'agriculture et information au casier viticole et à la Chambre d'agriculture ou à l'EDE. La déclaration sur l'honneur est définie par la loi. Si vous remplissez délibérément cette déclaration de manière inexacte ou incomplète, vous vous exposerez à des poursuites.				
18	<input type="checkbox"/> <b>LE DECLARANT</b> désigné au cadre 3 <input type="checkbox"/> <b>LE MANDATAIRE</b> ayant procuration	Nom, prénom / dénomination et adresse _____	Certifie l'exactitude des renseignements donnés. Fait à _____ Le _____ Intercalaire PEIRL <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Nombre d'intercalaire(s) P' _____	Déclaration N° _____ <b>SIGNATURE</b> _____