F agricole cerfa 11923*03

Imprimer | Réinitialiser

DECLARATION RELATIVE A UNE EXPLOITATION EN COMMUN D'UNE ENTREPRISE AGRICOLE OU D'UNE ACTIVITE DE BAILLEUR DE BIENS RURAUX

Pour faciliter votre déclaration, reportez-vous à la notice

RESERVE AU CFE I D E L N W

Déclaration n° _____
Reçue le _____
Transmise le _____

1 ☐ **CREATION** d'une exploitation en commun ☐ **MODIFICATION** ☐ **CESSATION DEFINITIVE D'ACTIVITE**

Vous constituez une ☐ Société de fait ☐ Société en participation ☐ Indivision

Si modification ou cessation, Date |_|_|_|_|_|_|_|_| **RAPPEL** du N° unique d'identification |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Exercez-vous : ☐ une activité d'élevage ☐ une activité viticole ☐ Intercalaire suite imprimé F

IDENTIFICATION DE L'EXPLOITATION EN COMMUN

2 **NOM** _____
ADRESSE DE L'EXPLOITATION : n°, voie, lieu-dit _____
_____
Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____
Si établissement supplémentaire, remplir les cadres 1, 2 le cas échéant, 3 sur un F à titre d'intercalaire.

EN CAS DE CHANGEMENT, RAPPEL DE LA PRECEDENTE IDENTIFICATION

2B **NOM** _____
ADRESSE DE L'EXPLOITATION : N° SIRET |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
n°, voie, lieu-dit _____
_____
Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____

3 **ACTIVITE PRINCIPALE EXERCEE** _____

MEMBRES DE L'EXPLOITATION EN COMMUN

Compléter en remplissant une déclaration sociale **NSp Agricole** par associé participant aux travaux

4 ☐ Nouveau **Pour une personne physique :** Numéro unique d'identification si déjà attribué |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Nom de naissance _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____
Domicile _____ Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____

☐ Nouveau **Pour une personne physique :** Numéro unique d'identification si déjà attribué |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Nom de naissance _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____
Domicile _____ Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____

☐ Nouveau **Pour une personne morale :** Lieu et numéro d'immatriculation au RCS _____ **Dénomination** _____
Siège social _____ Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____

4B ☐ Partant Numéro unique d'identification |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Nom, prénoms / Dénomination** _____

☐ Partant Numéro unique d'identification |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Nom, prénoms / Dénomination** _____

DECLARATION RELATIVE A L'EXPLOITATION EN COMMUN

5 **EFFECTIF SALARIE DE L'EXPLOITATION** ☐ non ☐ oui, nombre |_|_| y compris les saisonniers et les apprentis. L'exploitation en commun embauche un 1er salarié ☐ oui ☐ non

6 **POUR UNE CESSATION DEFINITIVE D'ACTIVITE :** ☐ Conservation de stocks ou de cheptel
Si cessation d'emploi de tout salarié, date |_|_|_|_|_|_|_|_|

7 **AIDE AUX CHOMEURS CREATEURS OU REPRENEURS D'UNE ENTREPRISE (ACCRE)**
☐ Une demande d'ACCRE est déposée avec cette déclaration, dans ce cas, remplir l'imprimé spécifique pour **chaque personne bénéficiaire**.

DECLARATION RELATIVE A L'ETABLISSEMENT

8 **Cette demande concerne** ☐ UNE OUVERTURE ☐ UNE MODIFICATION ☐ UN TRANSFERT ☐ UNE FERMETURE

Date **ETABLISSEMENT TRANSFERE OU FERME**

9 |_|_|_|_|_|_|_|_| **ANCIEN LIEU D'EXERCICE OU ETABLISSEMENT** ☐ Principal ☐ Secondaire
Adresse : n°, voie, lieu-dit _____
_____
Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____

N° SIRET |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
POUR UN TRANSFERT préciser pour l'ancien établissement
☐ Cessation d'activité ☐ Autre _____
☐ Maintien d'une activité, l'établissement devient ☐ principal ☐ secondaire

Date **ETABLISSEMENT CREE OU MODIFIE**

10 |_|_|_|_|_|_|_|_| **ETABLISSEMENT** ☐ Principal ☐ Secondaire **Pour un établissement modifié : N° SIRET** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Adresse : n°, voie, lieu-dit _____ Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____

Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification, pour les données les concernant, auprès des organismes destinataires de ce formulaire.

11 ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ **Date de début ou de modification d'ACTIVITÉ :**

Activité principale exercée : (ne cocher qu'une seule case)

CULTURE DE : ☐ céréales, légumineuses, graines oléagineuses ☐ riz ☐ légumes, melons, racines et tubercules ☐ canne à sucre ☐ tabac ☐ plantes à fibres
☐ autres cultures non permanentes ☐ vigne ☐ fruits tropicaux et subtropicaux ☐ agrumes ☐ fruits à pépin et à noyaux
☐ fruits oléagineux ☐ autres fruits d'arbres ou d'arbustes, fruits à coques ☐ plantes à boisson
☐ plantes à épices aromatiques, médicinales et pharmaceutiques ☐ autres cultures permanentes, *préciser* _____

ELEVAGE DE : ☐ vaches laitières ☐ autres bovins et buffles ☐ chevaux et autres équidés ☐ chameaux et autres camélidés ☐ ovins et caprins
☐ porcins ☐ volailles ☐ aquaculture en mer ☐ aquaculture en eau douce ☐ autres animaux, *préciser* _____

AUTRES ACTIVITES : ☐ culture et élevage associés ☐ activités des pépinières ☐ sylviculture et autres activités forestières
☐ bailleur de biens ruraux ☐ loueur de cheptel autre, *préciser* _____

En plus de cette activité principale, exercerez-vous dans cet établissement : Une activité viticole ☐ oui ☐ non Une activité d'élevage ☐ oui ☐ non

En cas de modification d'activité :
L'activité principale de cet établissement devient-elle l'activité principale de l'entreprise ☐ oui ☐ non
La modification d'activité résulte d'une :
☐ Adjonction d'activité
☐ Suppression partielle d'activité par :
☐ Disparition ☐ Vente ☐ Reprise par le propriétaire
☐ Autre ☐ Cessation totale ou partielled'activité agricole avec mise en location de droits à paiement de base (DPB)

12 **ORIGINE DE L'EXPLOITATION** :
☐ Création ☐ Achat ☐ Transfert de propriété ☐ Autre _____
Précédent exploitant : N° unique d'identification ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋
Si reprise d'élevage : N° détenteur de cet élevage ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋
N° d'exploitation ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋
Nom de naissance / Dénomination _____
Nom d'usage _____ Prénoms _____

11B ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ **NOM DE L'EXPLOITATION pour cet établissement** _____

13 **EFFECTIF SALARIE de l'établissement créé** : ⌊__⌋

MISE EN LOCATION DE BIENS RURAUX

14 ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ **Date de mise en location des terres, bâtiments agricoles et / ou de cheptel :** ☐ Totalité ☐ Une partie ☐ **Location de droits à paiement de base (DPB)**
Adresse du bien loué : *N°, voie, lieu-dit* _____ Code postal ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ Commune _____
Preneur du bail : Nom, prénoms / Dénomination _____ Numéro unique d'identification ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋

OPTION(S) FISCALE(S)

15 **REGIME D'IMPOSITION DES BENEFICES AGRICOLES** :
☐ Micro BA ☐ Régime réel simplifié ☐ Régime réel normal
☐ **REVENUS FONCIERS**

IMPOT SUR LES SOCIETES (IS) : ☐ IS sur option
☐ Régime réel simplifié ☐ Régime réel normal

TVA
☐ Remboursement forfaitaire agricole
☐ Imposition obligatoire à la TVA (régime simplifié agricole)

Option volontaire particulière
☐ pour la TVA
☐ pour la TVA en tant que bailleur de biens ruraux
☐ pour le dépôt d'une déclaration annuelle agricole de régularisation de TVA portant sur l'exercice comptable

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

Bénéfices Non Commerciaux (BNC) : ☐ Déclaration contrôlée
Bénéfices Industriels et Commerciaux (BIC) : ☐ Réel simplifié ☐ Réel normal

TVA (régime général) :
☐ Franchise en base ☐ Réel simplifié ☐ Mini-réel ☐ Réel normal
☐ Assujettissement à la TVA en cas d'opérations imposables sur option
☐ Option pour le dépôt de déclarations trimestrielles, si TVA estimée inférieure à un plafond de 4000€ / an.

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

16 **OBSERVATIONS :**

17 **Adresse de correspondance** : ☐ déclarée au cadre n° 2 ☐ Autre _____
Code postal ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ Commune _____
Tél _____ Tél _____
Télécopie / courriel _____

Le présent document 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.

18 ☐ **LES CO-EXPLOITANTS** désignés au cadre 4
☐ **LE MANDATAIRE**
Nom, prénom / dénomination et adresse

Certifie l'exactitude des renseignements donnés
Fait à _____
Le _____ Nombre d'intercalaire(s) F ⌊__⌋
Nombre d'intercalaire(s) ACCRE ⌊__⌋ Nombre d'intercalaire(s) NSP ⌊__⌋

SIGNATURE

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses des personnes physiques à ce formulaire.

F agricole cerfa 11923*03

Imprimer | Réinitialiser

DECLARATION RELATIVE A UNE EXPLOITATION EN COMMUN D'UNE ENTREPRISE AGRICOLE OU D'UNE ACTIVITE DE BAILLEUR DE BIENS RURAUX

Pour faciliter votre déclaration, reportez-vous à la notice

RESERVE AU CFE I D E L N W

Déclaration n° _____
Reçue le _____
Transmise le _____

1 ☐ **CREATION** d'une exploitation en commun ☐ **MODIFICATION** ☐ **CESSATION DEFINITIVE D'ACTIVITE**

Vous constituez une ☐ Société de fait ☐ Société en participation ☐ Indivision

Si modification ou cessation, Date |_|_|_|_|_|_|_|_| **RAPPEL** du N° unique d'identification |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Exercez-vous : ☐ une activité d'élevage ☐ une activité viticole ☐ Intercalaire suite imprimé F

IDENTIFICATION DE L'EXPLOITATION EN COMMUN

2 **NOM** _____
ADRESSE DE L'EXPLOITATION : n°, voie, lieu-dit _____
_____
Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____
Si établissement supplémentaire, remplir les cadres 1, 2 le cas échéant, 3 sur un F à titre d'intercalaire.

EN CAS DE CHANGEMENT, RAPPEL DE LA PRECEDENTE IDENTIFICATION

2B **NOM** _____
ADRESSE DE L'EXPLOITATION : N° SIRET |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
n°, voie, lieu-dit _____
_____
Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____

3 **ACTIVITE PRINCIPALE EXERCEE** _____

MEMBRES DE L'EXPLOITATION EN COMMUN

Compléter en remplissant une déclaration sociale **NSp Agricole** par associé participant aux travaux

4 ☐ Nouveau **Pour une personne physique :** Numéro unique d'identification si déjà attribué |_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Nom de naissance _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____
Domicile _____ Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____

☐ Nouveau **Pour une personne physique :** Numéro unique d'identification si déjà attribué |_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Nom de naissance _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____
Domicile _____ Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____

☐ Nouveau **Pour une personne morale :** Lieu et numéro d'immatriculation au RCS _____ **Dénomination** _____
Siège social _____ Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____

4B ☐ Partant Numéro unique d'identification |_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Nom, prénoms / Dénomination** _____

☐ Partant Numéro unique d'identification |_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Nom, prénoms / Dénomination** _____

DECLARATION RELATIVE A L'EXPLOITATION EN COMMUN

5 **EFFECTIF SALARIE DE L'EXPLOITATION** ☐ non ☐ oui, nombre |_|_| y compris les saisonniers et les apprentis. L'exploitation en commun embauche un 1er salarié ☐ oui ☐ non

6 **POUR UNE CESSATION DEFINITIVE D'ACTIVITE :** ☐ Conservation de stocks ou de cheptel
Si cessation d'emploi de tout salarié, date |_|_|_|_|_|_|_|_|

7

DECLARATION RELATIVE A L'ETABLISSEMENT

8 **Cette demande concerne** ☐ UNE OUVERTURE ☐ UNE MODIFICATION ☐ UN TRANSFERT ☐ UNE FERMETURE

Date **ETABLISSEMENT TRANSFERE OU FERME**

9 |_|_|_|_|_|_|_|_| **ANCIEN LIEU D'EXERCICE OU ETABLISSEMENT** ☐ Principal ☐ Secondaire
Adresse : n°, voie, lieu-dit _____
_____
Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____

N° SIRET |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
POUR UN TRANSFERT préciser pour l'ancien établissement
☐ Cessation d'activité ☐ Autre _____
☐ Maintien d'une activité, l'établissement devient ☐ principal ☐ secondaire

Date **ETABLISSEMENT CREE OU MODIFIE**

10 |_|_|_|_|_|_|_|_| **ETABLISSEMENT** ☐ Principal ☐ Secondaire **Pour un établissement modifié : N° SIRET** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Adresse : n°, voie, lieu-dit _____ Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____

Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification, pour les données les concernant, auprès des organismes destinataires de ce formulaire.

11 ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ **Date de début ou de modification d'ACTIVITÉ :**

Activité principale exercée : (ne cocher qu'une seule case)

CULTURE DE : ☐ céréales, légumineuses, graines oléagineuses ☐ riz ☐ légumes, melons, racines et tubercules ☐ canne à sucre ☐ tabac ☐ plantes à fibres
☐ autres cultures non permanentes ☐ vigne ☐ fruits tropicaux et subtropicaux ☐ agrumes ☐ fruits à pépin et à noyaux
☐ fruits oléagineux ☐ autres fruits d'arbres ou d'arbustes, fruits à coques ☐ plantes à boisson
☐ plantes à épices aromatiques, médicinales et pharmaceutiques ☐ autres cultures permanentes, *préciser* _____

ELEVAGE DE : ☐ vaches laitières ☐ autres bovins et buffles ☐ chevaux et autres équidés ☐ chameaux et autres camélidés ☐ ovins et caprins
☐ porcins ☐ volailles ☐ aquaculture en mer ☐ aquaculture en eau douce ☐ autres animaux, *préciser* _____

AUTRES ACTIVITES : ☐ culture et élevage associés ☐ activités des pépinières ☐ sylviculture et autres activités forestières
☐ bailleur de biens ruraux ☐ loueur de cheptel autre, *préciser* _____

En plus de cette activité principale, exercerez-vous dans cet établissement : Une activité viticole ☐ oui ☐ non Une activité d'élevage ☐ oui ☐ non

En cas de modification d'activité :
L'activité principale de cet établissement devient-elle l'activité principale de l'entreprise ☐ oui ☐ non
La modification d'activité résulte d'une :
☐ Adjonction d'activité
☐ Suppression partielle d'activité par :
☐ Disparition ☐ Vente ☐ Reprise par le propriétaire
☐ Autre ☐ Cessation totale ou partielled'activité agricole avec mise en location de droits à paiement de base (DPB)

12 **ORIGINE DE L'EXPLOITATION** :
☐ Création ☐ Achat ☐ Transfert de propriété ☐ Autre _____
Précédent exploitant : N° unique d'identification ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
Si reprise d'élevage : N° détenteur de cet élevage ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
N° d'exploitation ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
Nom de naissance / Dénomination _____
Nom d'usage _____ Prénoms _____

11B ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ **NOM DE L'EXPLOITATION pour cet établissement** _____

13 **EFFECTIF SALARIE de l'établissement créé** : ⌊_⌋

MISE EN LOCATION DE BIENS RURAUX

14

OPTION(S) FISCALE(S)

15

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

16 **OBSERVATIONS :**

17 **Adresse de correspondance** : ☐ déclarée au cadre n° 2 ☐ Autre _____
Code postal ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ Commune _____
Tél _____ Tél _____
Télécopie / courriel _____

Le présent document 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.

18 ☐ **LES CO-EXPLOITANTS** désignés au cadre 4
☐ **LE MANDATAIRE**
Nom, prénom / dénomination et adresse

Certifie l'exactitude des renseignements donnés
Fait à _____
Le _____ Nombre d'intercalaire(s) F ⌊_⌋
Nombre d'intercalaire(s) ACCRE ⌊_⌋ Nombre d'intercalaire(s) NSP ⌊_⌋

SIGNATURE

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses des personnes physiques à ce formulaire.