



N° 11922*03

PERSONNE PHYSIQUE

Pour faciliter votre déclaration, vous reporter à la notice

Déclaration n° _____

Reçue le _____

Transmise le _____

1 Avez-vous déjà exercé une activité non salariée oui non Si oui, rappelez votre numéro unique d'identification _____

REEMPLIR DANS TOUS LES CAS les cadres n° 1, 2, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 11, 12 selon votre situation les cadres n° 3, 3bis, 5bis, 10

DÉCLARATION RELATIVE À LA PERSONNE

2 **NOM DE NAISSANCE** _____
Nom d'usage _____
Prénoms _____
Pseudonyme _____
Nationalité _____ Sexe M F

Né(e) le _____
Dépt. _____ Commune / Pays si à l'étranger _____
Domicile personnel : rés., bât., n°, voie, lieu-dit _____
Code postal _____ Commune _____

3 **AIDE AUX CHÔMEURS CRÉATEURS OU REPRENEURS D'UNE ENTREPRISE (ACCRE)**
 Une demande d'ACCRE est déposée avec cette déclaration, dans ce cas, vous devez remplir l'imprimé spécifique.

3 bis **ENTREPRENEUR INDIVIDUEL À RESPONSABILITÉ LIMITÉE (EIRL)**
 Déclaration initiale d'affectation de patrimoine ou reprise d'un patrimoine affecté :
Vous devez remplir l'intercalaire PEIRL agricole.

DÉCLARATION RELATIVE À L'EXPLOITATION

4 **LIEU DE L'EXPLOITATION si différent du domicile :**
rés., bât., n°, voie, lieu-dit _____
Code postal _____ Commune _____

5 **NOM DE L'EXPLOITATION** (le cas échéant) : _____

5 **DATE DE DÉBUT 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 pépins 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* _____

ÉLEVAGE 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 _____

AUTRES ACTIVITÉS : Culture et élevage associés Activités des pépinières
 Sylviculture autre _____

En plus de cette activité principale, exercez-vous : une activité viticole oui non
une activité d'élevage oui non

6 **ORIGINE DE L'EXPLOITATION OU DE L'ACTIVITÉ :**
 Reprise totale d'une exploitation individuelle
 Reprise totale ou partielle d'exploitation(s) individuelle(s)
 Poursuite de l'exploitation par le conjoint
 Création (passer directement au cadre suivant)
 Autre *préciser* _____

Précédent exploitant : Numéro unique d'identification _____
Si éleveur : N° détenteur _____
N° d'exploitation _____
Nom de naissance _____
Nom d'usage _____
Prénoms _____
Dénomination _____

Le cas échéant, autre exploitant : Numéro unique d'identification _____
Si éleveur : N° détenteur _____
N° d'exploitation _____
Nom de naissance _____
Nom d'usage _____
Prénoms _____
Dénomination _____

7 **EFFECTIF SALARIÉ :** non oui nombre : _____
Vous embauchez un premier salarié oui non



N° 11922*03

PERSONNE PHYSIQUE

Pour faciliter votre déclaration, vous reporter à la notice

Déclaration n°

Reçue le

Transmise le

1 Avez-vous déjà exercé une activité non salariée oui non Si oui, rappelez votre numéro unique d'identification

REEMPLIR DANS TOUS LES CAS les cadres n° 1, 2, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 11, 12 selon votre situation les cadres n° 3, 3bis, 5bis, 10

DÉCLARATION RELATIVE À LA PERSONNE

2 NOM DE NAISSANCE Nom d'usage Prénoms Pseudonyme Nationalité Sexe M F

Né(e) le Dépt. Commune / Pays si à l'étranger Domicile personnel : rés., bât., n°, voie, lieu-dit Code postal Commune

3

3 bis ENTREPRENEUR INDIVIDUEL À RESPONSABILITÉ LIMITÉE (EIRL) Déclaration initiale d'affectation de patrimoine ou reprise d'un patrimoine affecté : Vous devez remplir l'intercalaire PEIRL agricole.

DÉCLARATION RELATIVE À L'EXPLOITATION

4 LIEU DE L'EXPLOITATION si différent du domicile : rés., bât., n°, voie, lieu-dit Code postal Commune

5 bis NOM DE L'EXPLOITATION (le cas échéant) :

5 DATE DE DÉBUT 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 pépins 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

6 ORIGINE DE L'EXPLOITATION OU DE L'ACTIVITÉ : Reprise totale d'une exploitation individuelle Reprise totale ou partielle d'exploitation(s) individuelle(s) Poursuite de l'exploitation par le conjoint Création (passer directement au cadre suivant) Autre préciser

ÉLEVAGE 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 AUTRES ACTIVITÉS : Culture et élevage associés Activités des pépinières Sylviculture autre

Précédent exploitant : Numéro unique d'identification Si éleveur : N° détenteur N° d'exploitation Nom de naissance Nom d'usage Prénoms Dénomination Le cas échéant, autre exploitant : Numéro unique d'identification Si éleveur : N° détenteur N° d'exploitation Nom de naissance Nom d'usage Prénoms Dénomination

En plus de cette activité principale, exercez-vous : une activité viticole oui non une activité d'élevage oui non

7

DÉCLARATION SOCIALE

Pour remplir ce cadre, vous reporter à la notice

8

9

OPTION(S) FISCALE(S) HORS EIRL

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

10 OBSERVATIONS :

11 **ADRESSE de correspondance** Déclarée au cadre n° _____ Autre _____
_____ Code postal [][][][][][] Commune _____ Tél _____ Tél _____
Fax / mèl _____

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 informations à l'EDE at au casier viticole.
La déclaration sur l'honneur est définie par la loi. Si vous remplissez délibérément cette déclaration de manière inexacte ou incomplète, vous vous exposez à des poursuites.

12

- LE DÉCLARANT** *Désigné au cadre 2*
 LE MANDATAIRE *ayant procuration*
nom, prénom/dénomination et adresse

Certifie l'exactitude des renseignements donnés
Fait à _____
Le _____
Formulaire PEIRL : oui non
Formulaire ACCRE : oui non
Nombre d'intercalaire(s) PO' : _____

Déclaration n° _____
SIGNATURE