Mo agricole — cerfa N°11927*01

DECLARATION DE CREATION D'UNE ENTREPRISE AGRICOLE

RESERVE AU CFE G I D E L N W

Déclaration n° _____

reçue le _____ transmise le _____

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'ÉTRANGER

REMPLIR 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

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 francaises 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
❒ Culture maraîchère
❒ Horticulture, pépinières
❒ Viticulture
❒ Culture fruitière
❒ Sylviculture
❒ Cultures et élevage associés
❒ Pisciculture aquaculture
❒ Elevage de bovins
❒ Elevage d'ovins
❒ Elevage de caprins
❒ Elevage de porcins
❒ Elevage d'équidés
❒ Elevage de volailles
❒ 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 |_|_|

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

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) Mo'**

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 _____

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 _____

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 _____

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 ❒ non

Pour 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)

13

REGIME D'IMPOSITION DES BENEFICES AGRICOLES : ❒ Forfait ❒ Régime réel simplifié, ❒ Régime réel normal, ❒ option pour l'assujettissement à l'impôt sur les sociétés

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

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 : *(Régime général)* ❒ Franchise en base ❒ Réel simplifié ❒ Mini-réel ❒ Réel normal

❒ Assujetissement à la TVA en cas d'opérations imposables sur option.
❒ Option pour le dépôt d'une déclaration annuelle de régularisation portant sur l'exercice comptable.
❒ 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.

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