



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.*