

# DÉCLARATION DE CRÉATION D'UNE ENTREPRISE AGRICOLE OU D'UNE ACTIVITÉ DE BAILLEUR DE BIENS RURAUX

RÉSERVÉ AU CFE I D E L N W X A

Déclaration n°  
Reçue le J J M M A A A A  
Transmise le J J M M A A A A

Imprimer Réinitialiser

## PERSONNE PHYSIQUE

POUR FACILITER VOTRE DÉCLARATION, REPORTEZ-VOUS À LA NOTICE

SI VOUS DÉCLAREZ UNE ACTIVITÉ DE BAILLEUR DE BIENS RURAUX, REMPLIR dans tous les cas les cadres n° 1, 3, 5, 6, 8, 10, 12, 14 ET, selon votre situation, les cadres 11 et 13  
POUR TOUTE AUTRE ACTIVITÉ, REMPLIR dans tous les cas les cadres n° 1, 2A, 2B, 3, 4A, 5, 6, 7, 9, 10, 12, 14 ET selon votre situation les cadres n° 3, 4B, 11 et 13

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

### DÉCLARATION RELATIVE AU MODE D'EXERCICE

2A  ENTREPRENEUR INDIVIDUEL (EI)

2B  ENTREPRENEUR INDIVIDUEL À RESPONSABILITÉ LIMITÉE (EIRL) uniquement en cas de reprise d'une EIRL remplir l'intercalaire PEIRL agricole

### DÉCLARATION RELATIVE À LA PERSONNE

3 **NOM DE NAISSANCE** FOURCADE  
Nom d'usage  
Prénoms Pierre-Paul, Henri, Bernard  
Pseudonyme  
Nationalité  
Sexe  M  F  
Né(e) le 01/01/1952 J J M M A A A A Dépt. 35 Commune Rennes  
Pays  
Domicile personnel : rés., bât., n°, voie, lieu-dit La Chaslière  
Code postal 61700 Commune Domfront-en-Poiraie  
Le cas échéant, ancienne commune La Haute Chapelle

### DÉCLARATION RELATIVE À L'EXPLOITATION

4A **ADRESSE DE L'EXPLOITATION OU S'EXERCE L'ACTIVITÉ si différente du domicile :**  
rés., bât., n°, voie, lieu-dit  
Code postal  
Commune  
Le cas échéant, ancienne commune

5 **DATE DE DÉBUT D'ACTIVITÉ** 01/09/1999 J J M M A A A A  
**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, préciser  
**Autres activités :**  culture et élevage associés  activités des pépinières  
 sylviculture et autres activités forestières  
 bailleur de biens ruraux  loueur de cheptel  autre, préciser

**ACTIVITÉS SECONDAIRES AGRICOLES EXERCÉES :**

4B **NOM DE L'EXPLOITATION (le cas échéant) :**

6 **ORIGINE DE L'EXPLOITATION :**  Création (passer directement au cadre suivant)  
 Reprise totale ou partielle d'une ou plusieurs exploitations  
 Poursuite de l'exploitation par le conjoint  
 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

### MISE EN LOCATION DE BIENS RURAUX (Activité non agricole par délégation des CFE des services des Impôts)

8 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



**DÉCLARATION SOCIALE**

Pour remplir ce cadre, vous reporter à la notice

9 **VOTRE N° DE SÉCURITÉ SOCIALE** 1 5 2 0 1 3 5 2 3 8 0 0 5 9 5 Êtes-vous déjà affilié à la MSA du lieu d'exploitation  oui  non

**POUR LES RESSORTISSANTS HORS UNION EUROPÉENNE** : Titre de séjour N° délivré à expirant le J JMMIAAAA

Exercice simultané d'une autre activité :  oui  non

Si oui, serez-vous simultanément :  Salarié agricole  Salarié du régime général  Non salarié non agricole

Retraité  Pensionné d'invalidité  Autre Indiquer l'organisme qui sert la pension **Ministère des finances**

Avez-vous la qualité de jeune agriculteur :  oui  non  demande de Dotation Jeune Agriculteur (DJA)

Avez-vous un conjoint marié, concubin ou pacsé exerçant une activité régulière sur l'exploitation :  oui  non

Si oui, choix d'un statut :  Salarié  Collaborateur (durée limitée à cinq ans)  Co-exploitant

Nom Prénom Domicile (si différent) Code postal Commune

Est-il couvert à titre personnel par un régime obligatoire d'assurance maladie  oui  non Indiquer son n° de sécurité sociale

**MINEURS DEVANT BÉNÉFICIER DE L'ASSURANCE MALADIE DU DÉCLARANT** Suite sur intercalaire(s) PO'

Nom de naissance et prénom	N° de Sécurité sociale obligatoire (si pas attribué : date, lieu de naissance et sexe)	Lien de parenté	Enfant scolarisé		Nationalité
			oui	non	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**OPTION(S) FISCALE(S) HORS EIRL**

10 **RÉGIME D'IMPOSITION DES BÉNÉFICIAIRES AGRICOLES** :

Micro BA  Régime réel simplifié  Régime réel normal  Forfait forestier

Revenus fonciers (en cas de mise en location de biens ruraux)

**IMPÔT SUR LES SOCIÉTÉS** :  Option pour l'IS : Préciser  Réel simplifié  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 de régularisation portant sur l'exercice comptable

Date de clôture de l'exercice comptable 3 1 | 1 | 2 |

pour le dépôt de déclarations trimestrielles sur la base des recettes réalisées

pour le dépôt de déclarations mensuelles sur la base des recettes réalisées

Certaines activités accessoires de nature agricole peuvent être imposables dans la catégorie des BIC, des BNC sauf si vous optez à l'impôt sur les sociétés pour l'imposition de vos bénéfices agricoles et être soumises au régime général de la TVA.

**Bénéfices Non Commerciaux (BNC) :**

Régime spécial BNC

Déclaration contrôlée

Option pour une comptabilité créances / dettes

**Bénéfices Industriels et Commerciaux (BIC) :**

Micro

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 4 000 € / an

**RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES**

11 **OBSERVATIONS :**

12 **ADRESSE de correspondance**  Déclarée au cadre n° 3  Autre :  
Code postal Commune

Tél. 06 12 96 01 34 Tél.  
Télécopie / courriel penadomt@msn.com

13 Les informations sont transmises aux organismes destinataires pour les registres et répertoires prévus par la réglementation et qui sont accessibles au public. Le règlement (UE) 2016/679 modifié du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD) et la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'appliquent aux réponses des personnes physiques à ce questionnaire. Ils leur garantissent un droit d'accès et de rectification pour les données à caractère personnel les concernant, auprès du responsable de traitement concerné, un droit d'opposition à leur diffusion qui s'exerce auprès de l'Insee pour les données qu'il diffuse (cf. case à cocher ci-dessous), ainsi qu'un droit d'opposition à la réutilisation de ces données par des tiers, à d'autres fins que les missions des organismes destinataires, et qui s'exerce auprès des responsables des sites rediffusant leurs données. (Cf. annexe aux notices).

Je demande que les informations enregistrées dans le répertoire Sirene ne puissent pas être consultées ou utilisées par des tiers (cf. notice).

Le présent document vaut déclaration à l'INSEE, à la MSA, aux services fiscaux et, le cas échéant, au Registre des actifs agricoles, à l'Établissement Départemental d'Élevage, au casier viticole ou, pour les EIRL, au Registre de l'Agriculture.

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.

20  **LE DÉCLARANT** Désigné au cadre 3

**LE MANDATAIRE** ayant procuration

Nom, prénom/ dénomination et adresse

Code postal Commune

Certifie l'exactitude des renseignements donnés.

Fait à Domfront-en-Poiraie Le 07/07/2022 JAAA

Intercalaire PEIRL agricole  oui  non

Nombre d'intercalaire(s) PO'

**SIGNATURE**

Signer chaque feuillet séparément