

# DECLARATION DE MODIFICATION D'UNE ENTREPRISE AGRICOLE OU D'UNE ACTIVITE DE BAILLEUR DE BIENS RURAUX

RESERVE AU CFE I D E L N W X A

Déclaration n° \_\_\_\_\_

Reçue le \_\_\_\_\_

Transmise le \_\_\_\_\_

## PERSONNE PHYSIQUE

Pour faciliter votre déclaration, vous reporter à la notice

1 **MODIFICATION :**  Situation personnelle  Etablissement agricole : ouverture, modification, fermeture  Autre modification \_\_\_\_\_

SI VOUS DECLAREZ UNE ACTIVITE DE BAILLEUR DE BIENS RURAUX, REMPLIR DANS TOUS LES CAS les cadres n°1, 2, 3A, 7, 10, 14, 16, 17, 18  
POUR TOUTE AUTRE MODIFICATION, REMPLIR DANS TOUS LES CAS les cadres n°1, 2, 3A, 16, 17, 18 ET LES MENTIONS NOUVELLES EN INDIQUANT LA DATE DE L'EVENEMENT

### RAPPEL D'IDENTIFICATION

2 **Numéro unique d'identification** \_\_\_\_\_ **Exercez-vous une activité :** d'élevage  viticole   
Avez-vous déclaré un fonds agricole  oui  non **Exercez-vous uniquement une activité de mise en location de biens ruraux :**  oui

**A) IDENTIFICATION** et le cas échéant nouvelle identité en date du \_\_\_\_\_

**B) RAPPEL DE LA PRECEDENTE IDENTIFICATION** en cas de changement

3A **NOM DE NAISSANCE** \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Prénoms \_\_\_\_\_  
Pseudonyme \_\_\_\_\_  
N(e) le \_\_\_\_\_ Dpt. \_\_\_\_\_ Commune / Pays \_\_\_\_\_

3B **NOM DE NAISSANCE** \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Prénoms \_\_\_\_\_  
Pseudonyme \_\_\_\_\_

### Date **DECLARATION RELATIVE A LA MODIFICATION DE LA SITUATION PERSONNELLE**

4 \_\_\_\_\_ **Domicile :** r.s., b.t., n° voie, lieu-dit \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
Le cas échéant, ancienne commune \_\_\_\_\_  
Département de l'ancien domicile *si différent* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **Nationalité** \_\_\_\_\_

5 \_\_\_\_\_ **ENTREPRENEUR INDIVIDUEL A RESPONSABILITE LIMITEE (EIRL)**  
 Déclaration initiale d'affectation de patrimoine ou reprise d'un patrimoine affecté  
 Modification de la déclaration d'affectation de patrimoine  
**Dans l'un ou l'autre de ces cas, vous devez remplir l'intercalaire PEIRL agricole**

6 \_\_\_\_\_ **POUR LE CONJOINT MARIE, LE PARTENAIRE LIE PAR UN PACS OU LE CONCUBIN TRAVAILLANT REGULIEREMENT SUR L'EXPLOITATION**

Choix d'un statut :  Collaborateur  Salarié  Co-exploitant

### Date **DECLARATION RELATIVE A L'EXPLOITATION**

7 **Cette demande concerne :**  TRANSFERT  OUVERTURE  FERMETURE  MODIFICATION  BAILLEUR DE BIENS RURAUX optant pour la TVA

### ETABLISSEMENT TRANSFERE OU FERME

8 \_\_\_\_\_ **ANCIENNE ADRESSE D'EXPLOITATION**  Principal  Secondaire  
**Adresse :** n° voie, lieu-dit \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
Le cas échéant, ancienne commune \_\_\_\_\_

**DESTINATION EN CAS DE TRANSFERT :**  Cessation d'activité  
 Autre \_\_\_\_\_  
**Si maintien d'une activité, l'établissement devient, de ce fait**  Principal  
 Secondaire

