**F agricole** cerfa 11923*05

Imprimer | Réinitialiser

# DECLARATION RELATIVE A UNE EXPLOITATION EN COMMUN D'UNE ENTREPRISE AGRICOLE OU D'UNE ACTIVITE DE BAILLEUR DE BIENS RURAUX

**Pour faciliter votre déclaration, reportez-vous à la notice**

**RESERVE AU CFE** I D E L N W

Déclaration n° _____

Reçue le |_|_|_|_|_|_|_|_|

Transmise le |_|_|_|_|_|_|_|_|

**1** ☐ **CREATION** d'une exploitation en commun ☐ **MODIFICATION** ☐ **CESSATION DEFINITIVE D'ACTIVITE**

Vous constituez une ☐ Société de fait ☐ Société en participation ☐ Indivision

**Si modification ou cessation**, Date |_|_|_|_|_|_|_|_| **RAPPEL** du N° unique d'identification |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Exercez-vous : ☐ une activité d'élevage ☐ une activité viticole ☐ Intercalaire suite imprimé F

## IDENTIFICATION DE L'EXPLOITATION EN COMMUN

**2** **NOM** _____

**ADRESSE DE L'EXPLOITATION :** n°, voie, lieu-dit _____

_____

Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____

Le cas échéant, ancienne commune _____

*Si établissement supplémentaire, remplir les cadres 1, 2 le cas échéant, 3 sur un F à titre d'intercalaire.*

## EN CAS DE CHANGEMENT, RAPPEL DE LA PRECEDENTE IDENTIFICATION

**2B** **NOM** _____

**ADRESSE DE L'EXPLOITATION :** N° SIRET |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

n°, voie, lieu-dit _____

_____

Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____

Le cas échéant, ancienne commune _____

**3** **ACTIVITE PRINCIPALE EXERCEE** _____

## MEMBRES DE L'EXPLOITATION EN COMMUN

Compléter en remplissant une déclaration sociale **NSp Agricole** par associé participant aux travaux

**4** ☐ Nouveau **Pour une personne physique :** Numéro unique d'identification si déjà attribué |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

**Nom de naissance** _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____

Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_| Dépt. |_|_|_| Commune / Pays si à l'étranger _____

Domicile _____ Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____

☐ Nouveau **Pour une personne physique :** Numéro unique d'identification si déjà attribué |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

**Nom de naissance** _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____

Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_| Dépt. |_|_|_| Commune / Pays si à l'étranger _____

Domicile _____ Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____

☐ Nouveau **Pour une personne morale :** Lieu et numéro d'immatriculation au RCS _____ **Dénomination** _____

Siège social _____ Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____

**4B** ☐ Partant Numéro unique d'identification |_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Nom, prénoms / Dénomination** _____

☐ Partant Numéro unique d'identification |_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Nom, prénoms / Dénomination** _____

## DECLARATION RELATIVE A L'EXPLOITATION EN COMMUN

**5** **EFFECTIF SALARIE DE L'EXPLOITATION** ☐ non ☐ oui, nombre _____ y compris les saisonniers et les apprentis. L'exploitation en commun embauche un 1er salarié ☐ oui ☐ non

**6** **POUR UNE CESSATION DEFINITIVE D'ACTIVITE :** ☐ Conservation de stocks ou de cheptel

Si cessation d'emploi de tout salarié, date |_|_|_|_|_|_|_|_|

## DECLARATION RELATIVE A L'ETABLISSEMENT

**7** **Cette demande concerne** ☐ UNE OUVERTURE ☐ UNE MODIFICATION ☐ UN TRANSFERT ☐ UNE FERMETURE

**Date** **ETABLISSEMENT TRANSFERE OU FERME**

**8** |_|_|_|_|_|_|_|_| **ANCIEN LIEU D'EXERCICE OU ETABLISSEMENT** ☐ Principal ☐ Secondaire

**Adresse** : rés., n°, voie, lieu-dit _____

_____

Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____

**N° SIRET** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

**POUR UN TRANSFERT préciser pour l'ancien établissement**

☐ Cessation d'activité ☐ Autre _____

☐ Maintien d'une activité, l'établissement devient ☐ Principal ☐ Secondaire

**Date** **ETABLISSEMENT CREE OU MODIFIE**

**9** |_|_|_|_|_|_|_|_| **ETABLISSEMENT** ☐ Principal ☐ Secondaire **Pour un établissement modifié : N° SIRET** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

**Adresse :** rés., bât., n°, voie, lieu-dit _____ Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____

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

**10** ☐☐☐☐☐☐☐☐ **Date de début ou de modification d'ACTIVITE :**

**ACTIVITE PRINCIPALE EXERCEE :** *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 pépin 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* _____

**Elevage 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* _____

En plus de cette activité principale, exercerez-vous dans cet établissement : une activité viticole ☐ oui ☐ non une activité d'élevage ☐ oui ☐ non

**En cas de modification d'activité :**
L'activité principale de cet établissement devient-elle l'activité principale de l'entreprise ☐ oui ☐ non
La modification d'activité résulte d'une :
☐ Adjonction d'activité
☐ Suppression partielle d'activité par :
☐ Disparition ☐ Vente ☐ Reprise par le propriétaire ☐ Autre
☐ Cessation totale ou partielle d'activité agricole avec mise en location de droits à paiement de base (DPB)

**11 ORIGINE DE L'EXPLOITATION OU DE L'ACTIVITE :**
☐ Création ☐ Reprise totale ou partielle d'une ou plusieurs exploitations
☐ Autre _____
Précédent exploitant : N° unique d'identification ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Si reprise d'élevage : N° détenteur de cet élevage ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
N° d'exploitation ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Nom de naissance / Dénomination _____
Nom d'usage _____ Prénoms _____

**10B** ☐☐☐☐☐☐☐☐ **NOM DE L'EXPLOITATION pour cet établissement**
_____

**12 EFFECTIF SALARIE de l'établissement créé :** ☐☐☐

## MISE EN LOCATION DE BIENS RURAUX

**13** ☐☐☐☐☐☐☐☐ **Date de 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 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

## OPTION(S) FISCALE(S)

**14 REGIME D'IMPOSITION DES BENEFICES AGRICOLES :**
☐ Micro BA ☐ Régime réel simplifié ☐ Régime réel normal
☐ Revenus fonciers (en cas de mise en location de biens ruraux) ☐ Forfait forestier

**IMPOT SUR LES SOCIETES (IS) :** ☐ IS sur option ☐ Régime réel simplifié ☐ Régime réel normal

**TVA**
☐ Remboursement forfaitaire agricole
☐ Imposition obligatoire à la TVA (régime simplifié agricole)

**OPTION VOLONTAIRE PARTICULIERE**
☐ pour la TVA
☐ pour la TVA en tant que bailleur de biens ruraux
☐ pour le dépôt d'une déclaration annuelle agricole de régularisation de TVA portant sur l'exercice comptable
Date de clôture de l'exercice comptable ☐☐☐☐☐☐☐☐
☐ 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 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 COMPLEMENTAIRES

**15 OBSERVATIONS :** _____

**16 Adresse de correspondance :** ☐ Déclarée au cadre n° 2 ☐ Autre _____
_____ Code postal ☐☐☐☐☐ Commune _____
Tél _____ Tél _____
Télécopie / courriel _____

Le présent document vaut déclaration à l'INSEE, à la MSA, aux services fiscaux et, le cas échéant, à l'Etablissement Départemental d'Elevage, au casier viticole.
Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales.

**17** ☐ **LES CO-EXPLOITANTS** désignés au cadre 4
☐ **LE MANDATAIRE** *ayant procuration*
Nom, prénom / dénomination et adresse _____

Certifie l'exactitude des renseignements donnés
Fait à _____ Le ☐☐☐☐☐☐☐☐
Nombre d'intercalaire(s) F ☐☐☐ Nombre d'intercalaire(s) NSP ☐☐☐

**SIGNATURE**

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

**F agricole** cerfa 11923*05

Imprimer | Réinitialiser

# DECLARATION RELATIVE A UNE EXPLOITATION EN COMMUN D'UNE ENTREPRISE AGRICOLE OU D'UNE ACTIVITE DE BAILLEUR DE BIENS RURAUX

**Pour faciliter votre déclaration, reportez-vous à la notice**

**RESERVE AU CFE** I D E L N W

Déclaration n° _____

Reçue le |_|_|_|_|_|_|_|_|

Transmise le |_|_|_|_|_|_|_|_|

**1** ☐ **CREATION** d'une exploitation en commun ☐ **MODIFICATION** ☐ **CESSATION DEFINITIVE D'ACTIVITE**

Vous constituez une ☐ Société de fait ☐ Société en participation ☐ Indivision

**Si modification ou cessation**, Date |_|_|_|_|_|_|_|_| **RAPPEL** du N° unique d'identification |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Exercez-vous : ☐ une activité d'élevage ☐ une activité viticole ☐ Intercalaire suite imprimé F

## IDENTIFICATION DE L'EXPLOITATION EN COMMUN

**2** **NOM** _____

**ADRESSE DE L'EXPLOITATION :** n°, voie, lieu-dit _____

_____

Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____

Le cas échéant, ancienne commune _____

*Si établissement supplémentaire, remplir les cadres 1, 2 le cas échéant, 3 sur un F à titre d'intercalaire.*

## EN CAS DE CHANGEMENT, RAPPEL DE LA PRECEDENTE IDENTIFICATION

**2B** **NOM** _____

**ADRESSE DE L'EXPLOITATION :** N° SIRET |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

n°, voie, lieu-dit _____

_____

Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____

Le cas échéant, ancienne commune _____

**3** **ACTIVITE PRINCIPALE EXERCEE** _____

## MEMBRES DE L'EXPLOITATION EN COMMUN

Compléter en remplissant une déclaration sociale **NSp Agricole** par associé participant aux travaux

**4** ☐ Nouveau **Pour une personne physique :** Numéro unique d'identification si déjà attribué |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

**Nom de naissance** _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____

Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_| Dépt. |_|_|_| Commune / Pays si à l'étranger _____

Domicile _____ Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____

☐ Nouveau **Pour une personne physique :** Numéro unique d'identification si déjà attribué |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

**Nom de naissance** _____ Nom d'usage _____ Prénoms _____

Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_| Dépt. |_|_|_| Commune / Pays si à l'étranger _____

Domicile _____ Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____

☐ Nouveau **Pour une personne morale :** Lieu et numéro d'immatriculation au RCS _____ **Dénomination** _____

Siège social _____ Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____

**4B** ☐ Partant Numéro unique d'identification |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Nom, prénoms / Dénomination** _____

☐ Partant Numéro unique d'identification |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Nom, prénoms / Dénomination** _____

## DECLARATION RELATIVE A L'EXPLOITATION EN COMMUN

**5**

**6** **POUR UNE CESSATION DEFINITIVE D'ACTIVITE :** ☐ Conservation de stocks ou de cheptel

Si cessation d'emploi de tout salarié, date |_|_|_|_|_|_|_|_|

## DECLARATION RELATIVE A L'ETABLISSEMENT

**7** **Cette demande concerne** ☐ UNE OUVERTURE ☐ UNE MODIFICATION ☐ UN TRANSFERT ☐ UNE FERMETURE

**Date** **ETABLISSEMENT TRANSFERE OU FERME**

**8** |_|_|_|_|_|_|_|_| **ANCIEN LIEU D'EXERCICE OU ETABLISSEMENT** ☐ Principal ☐ Secondaire

**Adresse** : rés., n°, voie, lieu-dit _____

_____

Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____

**N° SIRET** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

**POUR UN TRANSFERT préciser pour l'ancien établissement**

☐ Cessation d'activité ☐ Autre _____

☐ Maintien d'une activité, l'établissement devient ☐ Principal ☐ Secondaire

**Date** **ETABLISSEMENT CREE OU MODIFIE**

**9** |_|_|_|_|_|_|_|_| **ETABLISSEMENT** ☐ Principal ☐ Secondaire **Pour un établissement modifié : N° SIRET** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

**Adresse :** rés., bât., n°, voie, lieu-dit _____ Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____

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

**10** ☐☐☐☐☐☐☐☐ **Date de début ou de modification d'ACTIVITE :**

**ACTIVITE PRINCIPALE EXERCEE :** *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 pépin 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* _____

**Elevage 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* _____

En plus de cette activité principale, exercerez-vous dans cet établissement : une activité viticole ☐ oui ☐ non une activité d'élevage ☐ oui ☐ non

**En cas de modification d'activité :**
L'activité principale de cet établissement devient-elle l'activité principale de l'entreprise ☐ oui ☐ non
La modification d'activité résulte d'une :
☐ Adjonction d'activité
☐ Suppression partielle d'activité par :
☐ Disparition ☐ Vente ☐ Reprise par le propriétaire ☐ Autre
☐ Cessation totale ou partielle d'activité agricole avec mise en location de droits à paiement de base (DPB)

**11** **ORIGINE DE L'EXPLOITATION OU DE L'ACTIVITE :**
☐ Création ☐ Reprise totale ou partielle d'une ou plusieurs exploitations
☐ Autre _____
Précédent exploitant : N° unique d'identification ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Si reprise d'élevage : N° détenteur de cet élevage ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
N° d'exploitation ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Nom de naissance / Dénomination _____
Nom d'usage _____ Prénoms _____

**10B** ☐☐☐☐☐☐☐☐ **NOM DE L'EXPLOITATION pour cet établissement**
_____

**12**

## MISE EN LOCATION DE BIENS RURAUX

**13**

## OPTION(S) FISCALE(S)

**14**

## RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

**15** **OBSERVATIONS :** _____

**16** **Adresse de correspondance :** ☐ Déclarée au cadre n° 2 ☐ Autre _____
_____ Code postal ☐☐☐☐☐ Commune _____

Tél _____ Tél _____
Télécopie / courriel _____

Le présent document vaut déclaration à l'INSEE, à la MSA, aux services fiscaux et, le cas échéant, à l'Etablissement Départemental d'Elevage, au casier viticole.
Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales.

**17** ☐ **LES CO-EXPLOITANTS** désignés au cadre 4
☐ **LE MANDATAIRE** *ayant procuration*
Nom, prénom / dénomination et adresse _____
_____

Certifie l'exactitude des renseignements donnés
Fait à _____ Le ☐☐☐☐☐☐☐☐
Nombre d'intercalaire(s) F ☐☐ Nombre d'intercalaire(s) NSP ☐☐

**SIGNATURE**

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