M0 AGRICOLE

Imprimer

Réinitialiser

cerfa N° 11927*02

DÉCLARATION DE CRÉATION D'UNE SOCIÉTÉ OU AUTRE PERSONNE MORALE AYANT UNE ACTIVITÉ PRINCIPALE AGRICOLE

Pour faciliter votre déclaration, reportez-vous à la notice

RÉSERVÉ AU CFE G I D E L N W

Déclaration n° _____

Reçue le _____

Transmise le _____

1

❒ CONSTITUTION D'UNE SOCIÉTÉ ❒ LA SOCIÉTÉ EST CONSTITUÉE SANS EXERCICE DE L'ACTIVITÉ

❒ CONSTITUTION D'UNE ASSOCIATION

❒ OUVERTURE DU PREMIER ÉTABLISSEMENT EN FRANCE D'UNE SOCIÉTÉ COMMERCIALE « AGRICOLE » AYANT SON SIÈGE À L'ÉTRANGER

REMPLIR DANS TOUS LES CAS : les cadres n° 1, 2, 4 ,5, 7, 8, 9, 10, 14, 18, 19 ET le cas échéant n° 2bis, 3, 6, 11, 12, 13, 15, 16, 17
Pour les sociétés commerciales **compléter le formulaire M0 agricole-Com**
Pour une association les cadres n° 1, 2, 4, 5, 7, 8, 9, 10, 14, 18, 19 et le cas échéant n° 6, 15, 17

DÉCLARATION RELATIVE À LA PERSONNE MORALE

2 **DÉNOMINATION** _____

_____ **Sigle** _____

Forme juridique _____

❒ Société constituée d'un associé unique Durée de la personne morale _____

Statut légal particulier _____

Capital, Montant, unité monétaire _____

Si capital variable, minimum _____

2B **Pour les GAEC, date d'agrément** |_|_|_|_|_|_|_|_|

3 ❒ **La société résulte d'une fusion/scission** *: indiquer la liste sur l'intercalaire M0' Agricole*

4 **ADRESSE DU SIÈGE** *(à remplir pour toutes les formes de sociétés françaises et les sociétés commerciales étrangères hors Espace Économique Européen)*

Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit _____

_____

Code postal |_|_|_|_|_| Commune/Pays _____

5 **PRINCIPALE(S) ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S)** parmi celles énumérées dans l'objet social

_____

_____

_____

DÉCLARATION RELATIVE À L'EXPLOITATION ET À L'ACTIVITÉ

6 **ADRESSE DE L'EXPLOITATION où s'exerce l'activité, si différente du siège et relevant du même greffe** *sinon remplir un imprimé M2 agricole*

N°, voie, lieu-dit _____

_____

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

7 **EFFECTIF SALARIÉ :** ❒ non ❒ oui nombre : |_____| y compris les saisonniers et les apprentis

La société embauche un premier salarié ❒ oui ❒ non

9 **ORIGINE DE L'ACTIVITÉ (société civile ou commerciale)**

❒ Création *(passer directement au cadre suivant)*

❒ Reprise *(si reprise de plusieurs exploitations, remplir le cadre 13 de l'intercalaire M0' Agricole)*

Précédent exploitant : N° unique d'identification |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénom _____

Dénomination _____

Si éleveur : N° détenteur |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| N° d'exploitation |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

8 **DATE DE DÉBUT D'ACTIVITÉ** |_|_|_|_|_|_|_|_|

Activités exercées dans l'établissement ❒ Culture ❒ Élevage ❒ Agritourisme ❒ Activités équestres

Parmi ces activités exercées, indiquer la plus importante **en ne cochant 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

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 ❒ Agritourisme *(préciser)* _____ ❒ Autre _____

ACTIVITÉS ÉQUESTRES : ❒ Entraînement ❒ Pension de chevaux ❒ Centre équestre ❒ Autre, *préciser* _____

En plus de cette activité, exercez-vous : une activité viticole ❒ oui ❒ non / une activité d'élevage ❒ oui ❒ non

DÉCLARATION RELATIVE AUX DIRIGEANTS ET PERSONNES ASSURANT LE CONTRÔLE, Y COMPRIS LES ASSOCIÉS

Pour chaque membre de la société participant aux travaux, remplir une déclaration sociale NSm Agricole

Suite sur intercalaire(s) M0' Agricole

10

QUALITÉ _____

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_| à _____ Nationalité _____

Dénomination, forme juridique _____

Domicile / Siège _____

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

Pour une personne morale Lieu et N° d'immatriculation _____

_____

11

QUALITÉ _____

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_| à _____ Nationalité _____

Dénomination, forme juridique _____

Domicile / Siège _____

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

Pour une personne morale Lieu et N° d'immatriculation _____

_____

12

QUALITÉ _____

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_| à _____ Nationalité _____

Dénomination, forme juridique _____

Domicile / Siège _____

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

Pour une personne morale Lieu et N° d'immatriculation _____

_____

13

QUALITÉ _____

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_| à _____ Nationalité _____

Dénomination, forme juridique _____

Domicile / Siège _____

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

Pour une personne morale Lieu et N° d'immatriculation _____

_____

OPTION(S) FISCALE(S)

14 **RÉGIME D'IMPOSITION DES BÉNÉFICES AGRICOLES** : ❒ Forfait ❒ Régime réel simplifié ❒ Régime réel normal

Impôts sur les sociétés (IS) : ❒ Régime réel simplifié ❒ Régime réel normal ❒ IS sur option ❒ Régime des sociétés de personnes (pour les SARL ou EURL de famille)

TVA

❒ Remboursement forfaitaire agricole

❒ Imposition obligatoire à la TVA (régime simplifié agricole)

Option volontaire particulière

❒ à la TVA

❒ au dépôt d'une déclaration annuelle agricole de régularisation de TVA portant sur l'exercice comptable

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

B.N.C. : ❒ Déclaration contrôlée **B.I.C.** : ❒ 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 d'une déclaration annuelle de régulation 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, lieu du service des impôts _____ Date d'enregistrement |_|_|_|_|_|_|_|_|

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

15 **NOM DE L'EXPLOITATION** _____

16 **AIDE AUX CHÔMEURS CRÉATEURS OU REPRENEURS D'UNE ENTREPRISE (ACCRE)**

❒ Une demande d'ACCRE est déposée avec cette déclaration, dans ce cas, remplir l'imprimé spécifique **pour chaque personne bénéficiaire**

17 **OBSERVATIONS :**

18 **ADRESSE de correspondance** ❒ Déclarée au cadre n° ____ ❒ Autre _____

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

Tél _____ Tél _____

Fax / mèl _____

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 informations 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.

19

❒ **LE REPRÉSENTANT LÉGAL** *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) M0' _____ de NSm Agricole : _____

Nombre de formulaire(s) ACCRE : _____ ❒ Formulaire M0 Agricole-Com

SIGNATURE

Signer chaque feuillet séparément.

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

M0 AGRICOLE

Imprimer

Réinitialiser

cerfa N° 11927*02

DÉCLARATION DE CRÉATION D'UNE SOCIÉTÉ OU AUTRE PERSONNE MORALE AYANT UNE ACTIVITÉ PRINCIPALE AGRICOLE

Pour faciliter votre déclaration, reportez-vous à la notice

RÉSERVÉ AU CFE G I D E L N W

Déclaration n° _____

Reçue le _____

Transmise le _____

1

❒ CONSTITUTION D'UNE SOCIÉTÉ ❒ LA SOCIÉTÉ EST CONSTITUÉE SANS EXERCICE DE L'ACTIVITÉ

❒ CONSTITUTION D'UNE ASSOCIATION

❒ OUVERTURE DU PREMIER ÉTABLISSEMENT EN FRANCE D'UNE SOCIÉTÉ COMMERCIALE « AGRICOLE » AYANT SON SIÈGE À L'ÉTRANGER

REMPLIR DANS TOUS LES CAS : les cadres n° 1, 2, 4 ,5, 7, 8, 9, 10, 14, 18, 19 ET le cas échéant n° 2bis, 3, 6, 11, 12, 13, 15, 16, 17
Pour les sociétés commerciales **compléter le formulaire M0 agricole-Com**
Pour une association les cadres n° 1, 2, 4, 5, 7, 8, 9, 10, 14, 18, 19 et le cas échéant n° 6, 15, 17

DÉCLARATION RELATIVE À LA PERSONNE MORALE

2 **DÉNOMINATION** _____

_____ **Sigle** _____

Forme juridique _____

❒ Société constituée d'un associé unique Durée de la personne morale _____

Statut légal particulier _____

Capital, Montant, unité monétaire _____

Si capital variable, minimum _____

2B **Pour les GAEC, date d'agrément** |_|_|_|_|_|_|_|_|

3 ❒ **La société résulte d'une fusion/scission** *: indiquer la liste sur l'intercalaire M0' Agricole*

4 **ADRESSE DU SIÈGE** *(à remplir pour toutes les formes de sociétés françaises et les sociétés commerciales étrangères hors Espace Économique Européen)*

Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit _____

_____

Code postal |_|_|_|_|_| Commune/Pays _____

5 **PRINCIPALE(S) ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S)** parmi celles énumérées dans l'objet social

_____

_____

_____

DÉCLARATION RELATIVE À L'EXPLOITATION ET À L'ACTIVITÉ

6 **ADRESSE DE L'EXPLOITATION où s'exerce l'activité, si différente du siège et relevant du même greffe** *sinon remplir un imprimé M2 agricole*

N°, voie, lieu-dit _____

_____

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

7

9 **ORIGINE DE L'ACTIVITÉ (société civile ou commerciale)**

❒ Création *(passer directement au cadre suivant)*

❒ Reprise *(si reprise de plusieurs exploitations, remplir le cadre 13 de l'intercalaire M0' Agricole)*

Précédent exploitant : N° unique d'identification |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénom _____

Dénomination _____

8 **DATE DE DÉBUT D'ACTIVITÉ** |_|_|_|_|_|_|_|_|

Activités exercées dans l'établissement ❒ Culture ❒ Élevage ❒ Agritourisme ❒ Activités équestres

DÉCLARATION RELATIVE AUX DIRIGEANTS ET PERSONNES ASSURANT LE CONTRÔLE, Y COMPRIS LES ASSOCIÉS

Pour chaque membre de la société participant aux travaux, remplir une déclaration sociale NSm Agricole

Suite sur intercalaire(s) M0' Agricole

10 **QUALITÉ** _____

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_| à _____ Nationalité _____

Dénomination, forme juridique _____

Domicile / Siège _____

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

Pour une personne morale Lieu et N° d'immatriculation _____

_____

11 **QUALITÉ** _____

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_| à _____ Nationalité _____

Dénomination, forme juridique _____

Domicile / Siège _____

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

Pour une personne morale Lieu et N° d'immatriculation _____

_____

12 **QUALITÉ** _____

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_| à _____ Nationalité _____

Dénomination, forme juridique _____

Domicile / Siège _____

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

Pour une personne morale Lieu et N° d'immatriculation _____

_____

13 **QUALITÉ** _____

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_| à _____ Nationalité _____

Dénomination, forme juridique _____

Domicile / Siège _____

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

Pour une personne morale Lieu et N° d'immatriculation _____

_____

OPTION(S) FISCALE(S)

14

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

15 **NOM DE L'EXPLOITATION** _____

16

17 **OBSERVATIONS :**

18 **ADRESSE de correspondance** ❒ Déclarée au cadre n° ____ ❒ Autre _____

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

Tél _____ Tél _____

Fax / mèl _____

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 informations 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.

19

❒ **LE REPRÉSENTANT LÉGAL** *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) M0' _____ de NSm Agricole : _____

Nombre de formulaire(s) ACCRE : _____ ❒ Formulaire M0 Agricole-Com

SIGNATURE

Signer chaque feuillet séparément.

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

M0 AGRICOLE

Imprimer

Réinitialiser

cerfa N° 11927*02

DÉCLARATION DE CRÉATION D'UNE SOCIÉTÉ OU AUTRE PERSONNE MORALE AYANT UNE ACTIVITÉ PRINCIPALE AGRICOLE

Pour faciliter votre déclaration, reportez-vous à la notice

RÉSERVÉ AU CFE G I D E L N W

Déclaration n° _____

Reçue le _____

Transmise le _____

1

❒ CONSTITUTION D'UNE SOCIÉTÉ ❒ LA SOCIÉTÉ EST CONSTITUÉE SANS EXERCICE DE L'ACTIVITÉ

❒ CONSTITUTION D'UNE ASSOCIATION

❒ OUVERTURE DU PREMIER ÉTABLISSEMENT EN FRANCE D'UNE SOCIÉTÉ COMMERCIALE « AGRICOLE » AYANT SON SIÈGE À L'ÉTRANGER

REMPLIR DANS TOUS LES CAS : les cadres n° 1, 2, 4 ,5, 7, 8, 9, 10, 14, 18, 19 ET le cas échéant n° 2bis, 3, 6, 11, 12, 13, 15, 16, 17
Pour les sociétés commerciales **compléter le formulaire M0 agricole-Com**
Pour une association les cadres n° 1, 2, 4, 5, 7, 8, 9, 10, 14, 18, 19 et le cas échéant n° 6, 15, 17

DÉCLARATION RELATIVE À LA PERSONNE MORALE

2 **DÉNOMINATION** _____

_____ **Sigle** _____

Forme juridique _____

❒ Société constituée d'un associé unique Durée de la personne morale _____

Statut légal particulier _____

Capital, Montant, unité monétaire _____

Si capital variable, minimum _____

2B **Pour les GAEC, date d'agrément** |_|_|_|_|_|_|_|_|

3 ❒ **La société résulte d'une fusion/scission** *: indiquer la liste sur l'intercalaire M0' Agricole*

4 **ADRESSE DU SIÈGE** *(à remplir pour toutes les formes de sociétés françaises et les sociétés commerciales étrangères hors Espace Économique Européen)*

Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit _____

_____

Code postal |_|_|_|_|_| Commune/Pays _____

5 **PRINCIPALE(S) ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S)** parmi celles énumérées dans l'objet social

_____

_____

_____

DÉCLARATION RELATIVE À L'EXPLOITATION ET À L'ACTIVITÉ

6 **ADRESSE DE L'EXPLOITATION où s'exerce l'activité, si différente du siège et relevant du même greffe** *sinon remplir un imprimé M2 agricole*

N°, voie, lieu-dit _____

_____

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

7

9 **ORIGINE DE L'ACTIVITÉ (société civile ou commerciale)**

❒ Création *(passer directement au cadre suivant)*

❒ Reprise *(si reprise de plusieurs exploitations, remplir le cadre 13 de l'intercalaire M0' Agricole)*

Précédent exploitant : N° unique d'identification |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénom _____

Dénomination _____

8 **DATE DE DÉBUT D'ACTIVITÉ** |_|_|_|_|_|_|_|_|

Activités exercées dans l'établissement ❒ Culture ❒ Élevage ❒ Agritourisme ❒ Activités équestres

DÉCLARATION RELATIVE AUX DIRIGEANTS ET PERSONNES ASSURANT LE CONTRÔLE, Y COMPRIS LES ASSOCIÉS

Pour chaque membre de la société participant aux travaux, remplir une déclaration sociale NSm Agricole

Suite sur intercalaire(s) M0' Agricole

10 **QUALITÉ** _____

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_| à _____ Nationalité _____

Dénomination, forme juridique _____

Domicile / Siège _____

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

Pour une personne morale Lieu et N° d'immatriculation _____

_____

11 **QUALITÉ** _____

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_| à _____ Nationalité _____

Dénomination, forme juridique _____

Domicile / Siège _____

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

Pour une personne morale Lieu et N° d'immatriculation _____

_____

12 **QUALITÉ** _____

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_| à _____ Nationalité _____

Dénomination, forme juridique _____

Domicile / Siège _____

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

Pour une personne morale Lieu et N° d'immatriculation _____

_____

13 **QUALITÉ** _____

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_| à _____ Nationalité _____

Dénomination, forme juridique _____

Domicile / Siège _____

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

Pour une personne morale Lieu et N° d'immatriculation _____

_____

OPTION(S) FISCALE(S)

14

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

15 **NOM DE L'EXPLOITATION** _____

16

17 **OBSERVATIONS :**

18 **ADRESSE de correspondance** ❒ Déclarée au cadre n° ____ ❒ Autre _____

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

Tél _____ Tél _____

Fax / mèl _____

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 informations 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.

19

❒ **LE REPRÉSENTANT LÉGAL** *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) M0' _____ de NSm Agricole : _____

Nombre de formulaire(s) ACCRE : _____ ❒ Formulaire M0 Agricole-Com

SIGNATURE

Signer chaque feuillet séparément.

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