P0 agricole

cerfa 11922*04

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

Imprimer | Réinitialiser

PERSONNE PHYSIQUE

Pour faciliter votre déclaration, vous reporter à la notice

RESERVE AU CFE I D E L N W X

Déclaration n° _____

Reçue le _____

Transmise le _____

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

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

DECLARATION RELATIVE A LA PERSONNE

2 **NOM DE NAISSANCE** _____
Nom d'usage _____
Prénoms _____
Pseudonyme _____
Nationalité _____ Sexe ☐ M ☐ F

Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_|
Dépt. |_|_|_| Commune / Pays si à l'étranger _____
Domicile personnel : *rés., bât., n°, voie, lieu-dit* _____
Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____

3 **AIDE AUX CHOMEURS CREATEURS OU REPRENEURS D'UNE ENTREPRISE (ACCRE)**
☐ Une demande d'ACCRE est déposée avec cette déclaration, dans ce cas, vous devez remplir l'imprimé spécifique.

3B **ENTREPRENEUR INDIVIDUEL A RESPONSABILITE LIMITEE (EIRL)**
☐ Déclaration initiale d'affectation de patrimoine ou reprise d'un patrimoine affecté : *Vous devez remplir l'intercalaire PEIRL agricole.*

DECLARATION RELATIVE A L'EXPLOITATION

4 **LIEU DE L'EXPLOITATION si différent du domicile :** *rés., bât., n°, voie, lieu-dit*
_____
Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____

5 **DATE DE DEBUT D'ACTIVITE** |_|_|_|_|_|_|_|_|
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* _____

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 ACTIVITES : ☐ 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, exercez-vous :
Une activité viticole ☐ oui ☐ non
Une activité d'élevage ☐ oui ☐ non

5B **NOM DE L'EXPLOITATION** (le cas échéant) :
_____

6 **ORIGINE DE L'EXPLOITATION OU DE L'ACTIVITE :**
☐ Reprise totale d'une exploitation individuelle
☐ Reprise totale ou partielle d'exploitation(s) individuelle(s)
☐ Poursuite de l'exploitation par le conjoint
☐ Création (passer directement au cadre suivant)
☐ 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 SALARIE :** ☐ non ☐ oui nombre |_|_|
Vous embauchez un premier salarié ☐ oui ☐ non

MISE EN LOCATION DE BIENS RURAUX (Activité non agricole par délégation des CFE 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 |_|_|_|_|_|_|_|_|

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

DECLARATION SOCIALE

Pour remplir ce cadre, vous reporter à la notice.

9

VOTRE N° DE SECURITE SOCIALE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐ Etes-vous déjà affilié à la MSA du lieu d'exploitation ☐ oui ☐ non

POUR LES RESSORTISSANTS HORS UNION EUROPEENNE : Titre de séjour N° ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ délivré à _____ expirant le ☐☐☐☐☐☐

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 _____

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

Votre conjoint, concubin ou partenaire lié par un PACS : S'il travaille régulièrement sur l'exploitation **: Choix d'un statut :** ☐ Salarié ☐ Collaborateur ☐ Co-exploitant
Est-il couvert à titre personnel par un régime obligatoire d'assurance maladie ☐ oui ☐ non si non, le déclarerdans le cadre ci-dessous

MINEURS DEVANT BENEFICIER DE L'ASSURANCE MALADIE DU DECLARANT

Suite sur intercalaire(s) P0'

Nom de naissance et prénom	N° de Sécurité Sociale obligatoire (si pas attribué : date, lieu de naissance et sexe)	Lien de parenté	Enfant scolarisé oui	Enfant scolarisé non	Nationalité
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	

OPTION(S) FISCALE(S) HORS EIRL

10

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)

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

Option volontaire particulière
☐ bailleur de biens ruraux
☐ pour la TVA
☐ pour le dépôt d'une déclaration annuelle de régularisation portant sur l'exercice comptable
Date de clôture de l'exercice comptable (jour, mois) ☐☐☐☐

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 : ☐ Franchise en base ☐ Réel simplifié ☐ Mini-réel ☐ Réel normal
(régime général)

☐ 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 4000 € / an

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

11 **OBSERVATIONS :**

12 **ADRESSE de correspondance** ☐ Déclarée au cadre n° ____ ☐ Autre : _____
_____ Code postal ☐☐☐☐☐ Commune _____

Tél _____ Tél _____
Télécopie / courriel _____

13 ☐ Je demande à ce 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 aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE et, le cas échéant, au Registre de l'agriculture et informations à l'EDE et au casier viticole.
La déclaration sur l'honneur est définie par la loi. Si vous remplissez délibérément cette déclaration de manière inexacte ou incomplète, vous vous exposerez à des poursuites.

14

☐ **LE DECLARANT** *Désigné au cadre 2*

☐ **LE MANDATAIRE** *ayant procuration*
nom, prénom / dénomination et adresse

Certifie l'exactitude des renseignements donnés
Fait à _____
Le _____
Intercalaire PEIRL ☐ oui ☐ non
Intercalaire ACCRE ☐ oui ☐ non
Nombre d'intercalaire(s) P0' ___

Déclaration N° _____
SIGNATURE

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.

P0 agricole

cerfa 11922*04

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

Imprimer | Réinitialiser

PERSONNE PHYSIQUE

Pour faciliter votre déclaration, vous reporter à la notice

RESERVE AU CFE I D E L N W X

Déclaration n° _____

Reçue le _____

Transmise le _____

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

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

DECLARATION RELATIVE A LA PERSONNE

2

NOM DE NAISSANCE _____

Nom d'usage _____

Prénoms _____

Pseudonyme _____

Nationalité _____ Sexe ☐ M ☐ F

Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_|

Dépt. |_|_|_| Commune / Pays si à l'étranger _____

Domicile personnel : *rés., bât., n°, voie, lieu-dit* _____

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

3

3B **ENTREPRENEUR INDIVIDUEL A RESPONSABILITE LIMITEE (EIRL)**

☐ Déclaration initiale d'affectation de patrimoine ou reprise d'un patrimoine affecté :
Vous devez remplir l'intercalaire PEIRL agricole.

DECLARATION RELATIVE A L'EXPLOITATION

4 **LIEU DE L'EXPLOITATION si différent du domicile :** *rés., bât., n°, voie, lieu-dit*

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

5 **DATE DE DEBUT D'ACTIVITE** |_|_|_|_|_|_|_|_|

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* _____

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 ACTIVITES : ☐ 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, exercez-vous :
Une activité viticole ☐ oui ☐ non
Une activité d'élevage ☐ oui ☐ non

5B **NOM DE L'EXPLOITATION** (le cas échéant) : _____

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

MISE EN LOCATION DE BIENS RURAUX (Activité non agricole par délégation des CFE des impôts)

8

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

DECLARATION SOCIALE

Pour remplir ce cadre, vous reporter à la notice.

9

OPTION(S) FISCALE(S) HORS EIRL

10

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

11 **OBSERVATIONS :**

12 **ADRESSE de correspondance** ☐ Déclarée au cadre n° ____ ☐ Autre : _____
_____ Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____

Tél _____ Tél _____
Télécopie / courriel _____

13 ☐ Je demande à ce 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 aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE et, le cas échéant, au Registre de l'agriculture et informations à l'EDE et au casier viticole.
La déclaration sur l'honneur est définie par la loi. Si vous remplissez délibérément cette déclaration de manière inexacte ou incomplète, vous vous exposerez à des poursuites.

14 ☐ **LE DECLARANT** *Désigné au cadre 2*

☐ **LE MANDATAIRE** *ayant procuration*
nom, prénom / dénomination et adresse

Certifie l'exactitude des renseignements donnés
Fait à _____
Le _____
Intercalaire PEIRL ☐ oui ☐ non
Intercalaire ACCRE ☐ oui ☐ non
Nombre d'intercalaire(s) P0' ___

Déclaration N° _____
SIGNATURE

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.