

DEMANDE D'INSCRIPTION MODIFICATIVE DU FONDS AGRICOLE

Cadre réservé à la chambre d'agriculture

Déclaration n°

Reçue le

Date de la modification : _____

1. Nature de la modification (cocher la case utile)

- Cession à titre onéreux (y compris apport à une société) ou gratuit du fonds (une seule déclaration du cédant ou du cessionnaire suffit).....
- Nantissement du fonds
- Demande d'inscription modificative
- Cessation totale de l'activité agricole du titulaire sans transmission du fonds
- Levée du nantissement du fonds ou son extinction par paiement

2. Titulaire du fonds ou Cédant ou Ancien Propriétaire

Déclarant Personne Physique

Nom : _____ Prénoms : _____

Nom de naissance : _____

Domicile personnel : Rés., bât., n°, voie, lieu dit _____

Code postal : _____ Commune : _____

Numéro unique d'identification (SIREN) : _____

Déclarant Personne Morale

Dénomination : _____

Forme juridique : _____

Siège social : Rés., bât., n°, voie, lieu dit _____

Code postal : _____ Commune : _____

Numéro unique d'identification (SIREN) : _____ Greffe de : _____

3. Déclaration relative à l'établissement du lieu de situation du fonds cédé ou modifié

Numéro unique d'identification de l'établissement (SIRET) : _____

Adresse du lieu d'exploitation du fonds : Bât., n°, voie, lieu dit (ou indiquer « identique à celle du siège ») _____

Code postal : _____ Commune : _____

4. Cessionnaire ou Successeur - Créancier Gagiste – Nouvelles Informations

Cessionnaire ou successeur

Créancier gagiste

Nouvelles informations (dans ce cas, n'inscrire que les données modifiées)

(Cocher la case utile)

Personne Physique

Nom : _____ Prénoms : _____

Nom de naissance : _____

Domicile personnel : Rés., bât., n°, voie, lieu dit _____

Code postal : _____ Commune : _____

Numéro unique d'identification (SIREN) : _____

Personne Morale

Dénomination : _____

Forme juridique : _____

Siège social : Rés., bât., n°, voie, lieu dit _____

Code postal : _____ Commune : _____

Numéro unique d'identification (SIREN) : _____

Immatriculation au RCS du greffe de : _____

3. Si cession, déclaration relative au nouvel établissement du lieu de situation du fonds

Numéro unique d'identification de l'établissement (SIRET) : _____

Adresse du lieu d'exploitation du fonds : Bât., n°, voie, lieu dit (ou indiquer « identique à celle du siège ») _____

Code postal : _____ Commune : _____

5. Observations

Le présent document vaut déclaration modificative du fonds agricole auprès du Centre de Formalités des Entreprises de la Chambre d'agriculture du département du lieu du siège de l'entreprise.

Le titulaire ou en cas de cession, le cédant (nom prénom) _____

Le cessionnaire (nom prénom) _____

certifie sincère et véritable

Fait à _____, le _____

Signature :