

15 **DATE DE DEBUT 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 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 activités : Culture et élevage associés Activités des pépinières Sylviculture et autres activités forestières Autre, *préciser* _____

ACTIVITES SECONDAIRES AGRICOLES EXERCEES _____

DECLARATION RELATIVE AUX DIRIGEANTS ET PERSONNES ASSURANT LE CONTRÔLE, Y COMPRIS LES ASSOCIES
Pour chaque membre de la société participant aux travaux, remplir une déclaration sociale NSm agricole

Suite sur intercalaire(s) MO'agricole

16 **QUALITE** _____

Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénoms _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____ Sexe M F
 Dirigeant de SA/SAS : détention directe ou indirecte de la majorité du capital social de la société
 Dénomination, forme juridique _____
 Domicile / Siège _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
Pour une personne morale Lieu et N° d'immatriculation _____

17 **QUALITE** _____

Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénoms _____
 Né(e) le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à _____ Nationalité _____ Sexe M F
 Dirigeant de SA/SAS : détention directe ou indirecte de la majorité du capital social de la société
 Dénomination, forme juridique _____
 Domicile / Siège _____
 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
Pour une personne morale Lieu et N° d'immatriculation _____

OPTION(S) FISCALE(S)

18 **REGIME D'IMPOSITION DES BENEFICES AGRICOLES :**
 Micro BA Régime simplifié Régime réel normal Forfait forestier
 Option pour le régime des sociétés de personnes

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 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

19 **OBSERVATIONS :** _____

20 **ADRESSE de correspondance** Déclarée au cadre n° [] [] Autre : _____
 _____ Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____
 Tél _____ Tél _____
 Télécopie / courriel _____

21 Les informations sont transmises aux organismes destinataires, notamment pour les registres et répertoires prévus par la réglementation et qui sont accessibles au public. Le règlement (UE) 2016/679 modifié du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD) et la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'appliquent aux réponses des personnes physiques à ce questionnaire. Ils leur garantissent un droit d'accès et de rectification, pour les données à caractère personnel les concernant, auprès du responsable de traitement concerné, ainsi qu'un droit d'opposition à la réutilisation de ces données par des tiers, à d'autres fins que les missions des organismes destinataires, et qui s'exerce auprès des responsables des sites rediffusant leurs données (cf. annexe aux notices).

Le présent document constitue une demande d'immatriculation au RCS, vaut déclaration à l'INSEE, à la MSA, aux services fiscaux et, le cas échéant, au Registre des actifs agricoles, à l'Etablissement Départemental d'Elevage ou 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.

22 **LE REPRESENTANT LEGAL** Déclaré au cadre n° [] []
 LE MANDATAIRE ayant procuration
Nom, prénom / dénomination et adresse _____

 Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

Certifie l'exactitude des renseignements donnés
 Fait à _____ Le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 Nombre d'intercalaire(s) MO' : [] []
 Nombre de NSM agricole : [] []
 Nombre de volet(s) M'BE (bénéficiaires effectifs) : [] []

SIGNATURE : _____

Signer chaque feuillet séparément

