



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

RÉSERVÉ AU CFE G I D E L N W

Pour faciliter votre déclaration, reportez-vous à la notice

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
Forme juridique
Capital, Montant, unité monétaire

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

2B Pour les GAEC, date d'agrément
3 La société résulte d'une fusion/scission : indiquer la liste sur l'intercalaire M0 Agricole

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

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

7 EFFECTIF SALARIÉ : non oui nombre : y compris les saisonniers et les apprentis
La société embauche un premier salarié oui non

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 DE : 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
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
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
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
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
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 Assujettissement à la TVA en cas d'opérations imposables sur option
Réel simplifié Réel normal
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'ACCRES 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 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.



N° 11927*02

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

RÉSERVÉ AU CFE G I D E L N W

Déclaration n° _____

Reçue le _____

Transmise le _____

Pour faciliter votre déclaration, reportez-vous à la notice

- 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

REPLIR 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 _____

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 _____

2B Pour les GAEC, date d'agrément []

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

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 _____

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 _____

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 _____

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 _____

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° _____ Certifie l'exactitude des renseignements donnés
 Fait à _____ Le _____ **SIGNATURE**
 LE MANDATAIRE ayant procuration Nombre de intercalaire(s) M0' _____ de NSm Agricole : _____
 nom, prénom/dénomination et adresse Nombre de formulaire(s) ACCRE : _____ Formulaire M0 Agricole-Com Signer chaque feuillet séparément.

La bi n° 75-17 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.

