

10

ACTIVITE PRINCIPALE EXERCEE : ne cocher qu'une seule case

- | | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Culture céréalière | <input type="checkbox"/> Culture fruitière | <input type="checkbox"/> Elevage de bovins | <input type="checkbox"/> Elevage d'équidés |
| <input type="checkbox"/> Culture maraichère | <input type="checkbox"/> Sylviculture | <input type="checkbox"/> Elevage d'ovins | <input type="checkbox"/> Elevage de volailles |
| <input type="checkbox"/> Horticulture, pépinière | <input type="checkbox"/> Cultures et élevages associés | <input type="checkbox"/> Elevage de caprins | <input type="checkbox"/> Autre, préciser _____ |
| <input type="checkbox"/> Viticulture | <input type="checkbox"/> Pisciculture, aquaculture | <input type="checkbox"/> Elevage de porcins | _____ |

L'activité principale de cet établissement devient-elle l'activité principale de l'entreprise oui non

En cas de modification d'activité, elle résulte d'une :

-
- adjonction d'activité
-
- suppression partielle d'activité par :
-
- Disparition
-
- Vente
-
- Reprise par le propriétaire
-
- Autre

Nom de l'exploitation : _____

11

ORIGINE DE L'ETABLISSEMENT :

-
- Création
-
- Achat
-
-
- Apport d'exploitation(s) individuelle(s)
-
- Autre _____

Précédent exploitant : n° unique identification _____

Si reprise d'élevage, n° IPG de cet élevage : _____

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

Dénomination _____

12

MISE EN LOCATION DE BIENS RURAUX

13

POUR LA SARL DECLARATION SOCIALE A compléter par la déclaration sociale NS_M agricole pour le gérant majoritaire - associé unique

14

14

bis

DECLARATION RELATIVE AU DIRIGEANT

15

POUR DECLARATION DE MODIFICATION Nouveau Partant Remplir 14bis

-
- Modification situation personnelle
-
- Maintenu
- ancienne qualité*
- _____

QUALITE _____

Pour les sociétés commerciales, lors de la constitution ou de l'arrivée d'un nouveau dirigeant,

 celui-ci peut-il engager seul la société oui non

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénom _____

Né(e) le _____ à _____ Nationalité _____

Dénomination, forme juridique _____

Domicile / Siège _____

Code postal _____ Commune _____

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

REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit).
Pour modification du représentant Nouveau Partant Remplir 14bis Modification situation personnelle

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____

Prénom _____

Né(e) le _____ à _____ Nationalité _____

Domicile _____

Code postal _____ Commune _____

15

bis

 PARTANT Noms de naissance, d'usage, prénom / dénomination et forme juridique

16

OBSERVATIONS :

17

 Adresse de correspondance Déclarée au cadre n° _____ Autre _____

_____ Code Postal _____ Commune _____

Téléphone(s) _____

Fax / e-mail _____

18

Le présent document constitue une demande de modification au RCS, et vaut déclaration aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE et information 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.

-
- LE REPRESENTANT LEGAL**
-
-
- LE MANDATAIRE**
- ayant procuration*
-
-
- AUTRE PERSONNE**
- justifiant d'un intérêt*

nom, prénom/dénomination et adresse

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à _____

le _____

 Nombre d'intercalaire(s) M' _____ NS_M agricole _____

SIGNATURE :
Signer chaque feuillet séparément.

10

ACTIVITE PRINCIPALE EXERCEE : ne cocher qu'une seule case

- | | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Culture céréalière | <input type="checkbox"/> Culture fruitière | <input type="checkbox"/> Elevage de bovins | <input type="checkbox"/> Elevage d'équidés |
| <input type="checkbox"/> Culture maraichère | <input type="checkbox"/> Sylviculture | <input type="checkbox"/> Elevage d'ovins | <input type="checkbox"/> Elevage de volailles |
| <input type="checkbox"/> Horticulture, pépinière | <input type="checkbox"/> Cultures et élevages associés | <input type="checkbox"/> Elevage de caprins | <input type="checkbox"/> Autre, préciser _____ |
| <input type="checkbox"/> Viticulture | <input type="checkbox"/> Pisciculture, aquaculture | <input type="checkbox"/> Elevage de porcins | _____ |

L'activité principale de cet établissement devient-elle l'activité principale de l'entreprise oui non

En cas de modification d'activité, elle résulte d'une :

-
- adjonction d'activité
-
- suppression partielle d'activité par :
-
- Disparition
-
- Vente
-
- Reprise par le propriétaire
-
- Autre

Nom de l'exploitation : _____

11

ORIGINE DE L'ETABLISSEMENT :

-
- Création
-
- Achat
-
-
- Apport d'exploitation(s) individuelle(s)
-
- Autre _____

Précédent exploitant : n° unique identification _____

Si reprise d'élevage, n° IPG de cet élevage : _____

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

Dénomination _____

12

MISE EN LOCATION DE BIENS RURAUX

13

POUR LA SARL DECLARATION SOCIALE A compléter par la déclaration sociale NS^m agricole pour le gérant majoritaire - associé unique

14

14

bis

DECLARATION RELATIVE AU DIRIGEANT

15

POUR DECLARATION DE MODIFICATION Nouveau Partant *Remplir 14bis*

-
- Modification situation personnelle
-
- Maintenu
- ancienne qualité*
- _____

QUALITE _____

Pour les sociétés commerciales, lors de la constitution ou de l'arrivée d'un nouveau dirigeant,

 celui-ci peut-il engager seul la société oui non

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénom _____

Né(e) le _____ à _____ Nationalité _____

Dénomination, forme juridique _____

Domicile / Siège _____

Code postal _____ Commune _____

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

REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit).
Pour modification du représentant Nouveau Partant *Remplir 14bis* Modification situation personnelle

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____

Prénom _____

Né(e) le _____ à _____ Nationalité _____

Domicile _____

Code postal _____ Commune _____

15

bis

 PARTANT Noms de naissance, d'usage, prénom / dénomination et forme juridique

16

OBSERVATIONS :

17

 Adresse de correspondance Déclarée au cadre n° _____ Autre _____

_____ Code Postal _____ Commune _____

Téléphone(s) _____

Fax / e-mail _____

18

Le présent document constitue une demande de modification au RCS, et vaut déclaration aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE et information 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.

-
- LE REPRESENTANT LEGAL**
- nom, prénom/dénomination et adresse*
-
-
- LE MANDATAIRE**
- ayant procuration*
-
-
- AUTRE PERSONNE**
- justifiant d'un intérêt*

 Certifie l'exactitude des renseignements donnés
 Fait à _____
 le _____
 Nombre d'intercalaire(s) M' _____ NS^m agricole _____

SIGNATURE :

Signer chaque feuillet séparément.