







## DÉCLARATION SOCIALE

Pour remplir ce cadre, vous reporter à la notice

8

9

### OPTION(S) FISCALE(S) HORS EIRL

### RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

#### 10 OBSERVATIONS :

11 **ADRESSE de correspondance**  Déclarée au cadre n° \_\_\_\_\_  Autre \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Code postal [ ][ ][ ][ ][ ][ ] Commune \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_  
Fax / mèl \_\_\_\_\_

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 at 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 exposez à des poursuites.

12

- LE DÉCLARANT** *Désigné au cadre 2*  
 **LE MANDATAIRE** *ayant procuration*  
*nom, prénom/dénomination et adresse*

Certifie l'exactitude des renseignements donnés  
Fait à \_\_\_\_\_  
Le \_\_\_\_\_  
Formulaire PEIRL :  oui  non  
Formulaire ACCRE :  oui  non  
Nombre d'intercalaire(s) PO' : \_\_\_\_\_

Déclaration n° \_\_\_\_\_  
**SIGNATURE**