

Imprimer

Réinitialiser

PERSONNE PHYSIQUE

Pour faciliter votre déclaration, vous reporter à la notice

Déclaration n°

Reçue le

Transmise le

SI VOUS DECLAREZ UNE ACTIVITE DE BAILLEUR DE BIENS RURAUX, REMPLIR dans tous les cas les cadres n° 1, 3, 5, 6, 8, 10, 12, 14 ET, selon votre situation, les cadres 11 et 13 POUR TOUTE AUTRE ACTIVITE, REMPLIR dans tous les cas les cadres n° 1, 2A, 2B, 3, 4A, 5, 6, 7, 9, 10, 12, 14 ET selon votre situation les cadres n° 3, 4B, 11 et 13

1 Avez-vous déjà exercé une activité non salariée oui non Si oui, rappelez votre numéro unique d'identification

DECLARATION RELATIVE AU MODE D'EXERCICE

2A ENTREPRENEUR INDIVIDUEL (EI)

2B ENTREPRENEUR INDIVIDUEL A RESPONSABILITE LIMITEE (EIRL) remplir l'intercalaire PEIRL AGRICOLE

DECLARATION RELATIVE A LA PERSONNE

3 NOM DE NAISSANCE
Nom d'usage
Prénoms Anaïs
Pseudonyme
Nationalité Française Sexe M F

Né(e) le Dépt. Commune
Pays France
Domicile personnel : rés., bât., n°, voie, lieu-dit
Code postal 44220 Commune Couëron
Le cas échéant, ancienne commune

DECLARATION RELATIVE A L'EXPLOITATION

4A ADRESSE DE L'EXPLOITATION OU S'EXERCE L'ACTIVITE si différente du domicile :
rés., bât., n°, voie, lieu-dit
Code postal Commune
Le cas échéant, ancienne commune

4B NOM DE L'EXPLOITATION (le cas échéant) :
Anaïs au Pays des Abeilles

5 DATE DE DEBUT D'ACTIVITE 01042019

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
 bailleur de biens ruraux loueur de cheptel autre, préciser Apiculture

6 ORIGINE DE L'EXPLOITATION : Création (passer directement au cadre suivant)
 Reprise totale ou partielle d'une ou plusieurs exploitations
 Poursuite de l'exploitation par le conjoint
 Autre, préciser
Précédent exploitant : Numéro unique d'identification
Si éleveur : N° détenteur
N° d'exploitation
Nom de naissance
Nom d'usage
Prénoms
Dénomination
Le cas échéant, autre exploitant : Numéro unique d'identification
Si éleveur : N° détenteur
N° d'exploitation
Nom de naissance
Nom d'usage
Prénoms
Dénomination

7 EFFECTIF SALARIE : non oui nombre
Vous embauchez un premier salarié oui non

MISE EN LOCATION DE BIENS RURAUX (Activité non agricole par délégation des CFE des services des impôts)

8 Mise en location des terres, bâtiments agricoles et/ou de cheptel : Totalité Une partie Location de droits à paiement de base (DPB)
ADRESSE du bien loué : n°, voie, lieu-dit Code postal Commune
Preneur du bail : nom, prénoms / dénomination Numéro unique d'identification

DECLARATION SOCIALE

Pour remplir ce cadre, vous reporter à la notice.

9 VOTRE N° DE SECURITE SOCIALE 2 27 00 00 00 00 00 00 Etes-vous déjà affilié à la MSA du lieu d'exploitation oui non

POUR LES RESSORTISSANTS HORS UNION EUROPEENNE : Titre de séjour N° _____ délivré à _____ expirant le _____

Exercice simultané d'une autre activité : oui non

Si oui, serez-vous simultanément : Salarié agricole Salarié du régime général Non salarié non agricole
 Retraité Pensionné d'invalidité Autre _____ Indiquer l'organisme qui sert la pension _____

Avez-vous la qualité de jeune agriculteur : oui non demande de Dotation Jeune Agriculteur (DJA)

Avez-vous un conjoint marié, concubin ou pacsé exerçant une activité régulière sur l'exploitation : oui non

Si oui, choix d'un statut : Salarié Collaborateur Co-exploitant

Nom _____ Prénom _____ Domicile (si différent) _____ Code postal _____ Commune _____

Est-il couvert à titre personnel par un régime obligatoire d'assurance maladie oui non Indiquer son n° de sécurité sociale _____

MINEURS DEVANT BENEFICIER DE L'ASSURANCE MALADIE DU DECLARANT

Suite sur intercalaire(s) P0'

Nom de naissance et prénom	N° de Sécurité sociale obligatoire (si pas attribué : date, lieu de naissance et sexe)	Lien de parenté	Enfant scolarisé		Nationalité
			oui	non	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

OPTION(S) FISCALE(S) HORS EIRL

10 REGIME D'IMPOSITION DES BENEFICES AGRICOLES :

Micro BA Régime réel simplifié Régime réel normal Forfait forestier

Revenus fonciers (en cas de mise en location de biens ruraux)

TVA

Remboursement forfaitaire agricole

Imposition obligatoire à la TVA (régime simplifié agricole)

OPTION VOLONTAIRE PARTICULIERE

Pour la TVA

Pour la TVA en tant que bailleur de biens ruraux

Pour le dépôt d'une déclaration annuelle de régularisation 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) : <input type="checkbox"/> Régime spécial BNC <input type="checkbox"/> Déclaration contrôlée <input type="checkbox"/> Option pour une comptabilité créances / dettes	Bénéfices Industriels et Commerciaux (BIC) : <input type="checkbox"/> Micro <input type="checkbox"/> Réel simplifié <input type="checkbox"/> 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

11 OBSERVATIONS : 1 ruche

12 ADRESSE de correspondance Déclarée au cadre n° 3 Autre : _____ Tél. _____ Tél. _____

Code postal _____ Commune _____ Télécopie / courriel _____

13 Les informations sont transmises aux organismes destinataires 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, un droit d'opposition à leur diffusion qui s'exerce auprès de l'Insee pour les données qu'il diffuse (cf. case à cocher ci-dessous), 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)

Je demande que les informations enregistrées dans le répertoire Sirene ne puissent pas être consultées ou utilisées par des tiers (cf. notice).

Le présent document 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, au casier viticole ou, pour les EIRL, au Registre de l'agriculture. 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.

14 LE DECLARANT Désigné au cadre 3

LE MANDATAIRE ayant procuration

Nom, prénom / dénomination et adresse _____

Code postal _____ Commune _____

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à Couëron Le 06/03/2019

Intercalaire PEIRL agricole oui non

Nombre d'intercalaire(s) P0' 0

Déclaration n° _____

SIGNATURE

