

**DEMANDE D'INSCRIPTION MODIFICATIVE  
DU FONDS AGRICOLE**  
**Personne Physique et Personne Morale**

Cadre réservé à la chambre d'agriculture  
Déclaration n° .....  
Reçue le .....

**1. Nature de la modification (cocher la case utile)**

<b>Date de la modification :</b> ____/____/____	<i>cadre(s) à remplir</i>
<input type="checkbox"/> Cession à titre onéreux (y compris apport à une société) ou à titre gratuit du fonds (une seule déclaration du cédant ou du cessionnaire suffit)	6, 7, 8
<input type="checkbox"/> Nantissement du fonds	9
<input type="checkbox"/> Demande d'inscription modificative relative au titulaire du fonds (exemple : changement de domicile, modification de la forme juridique ...)	5
<input type="checkbox"/> Cessation totale de l'activité agricole du titulaire sans transmission du fonds	10
<input type="checkbox"/> Levée du nantissement du fonds ou son extinction par paiement	10

*Remplir dans tous les cas les cadres n° 1, 2, 3, 4, dater et signer*

**2. Titulaire du fonds ou Cédant ou Ancien Propriétaire (informations avant modification)**

**Déclarant Personne Physique**

M.  Mme  Nom de naissance : \_\_\_\_\_  
Nom d'usage : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_  
Domicile personnel : Rés., bât., n°, voie, lieu dit \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
Numéro unique d'identification (SIREN) : \_\_\_\_\_

**Déclarant Personne Morale**

Dénomination : \_\_\_\_\_  
Forme juridique : \_\_\_\_\_  
Numéro unique d'identification (SIREN) : \_\_\_\_\_  
Immatriculation au RCS du greffe de : \_\_\_\_\_

Lieu d'exploitation ou Siège social : Rés., bât., n°, voie, lieu dit (ou préciser « identique à celle du domicile ») \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

(Suite) ⇨

**3. Etablissement du lieu de situation du fonds avant cession ou modification**

Numéro unique d'identification de l'établissement (SIRET) : \_\_\_\_\_

Numéro de gestion interne du fonds agricole : \_\_\_\_\_

Adresse du lieu d'exploitation du fonds : Bât., n°, voie, lieu dit (ou indiquer « identique à celle du siège ») \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

**4. Références des autres déclarations de fonds agricole déjà réalisées par le titulaire**

Numéro unique d'identification de l'établissement (SIRET) : \_\_\_\_\_

Numéro de gestion interne du fonds agricole : \_\_\_\_\_

Adresse du lieu d'exploitation du fonds : Bât., n°, voie, lieu dit \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

**5. Nouvelles informations relatives au titulaire du fonds (n'inscrire que les données modifiées)****Personne Physique**M.  Mme  Nom de naissance : \_\_\_\_\_

Nom d'usage : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

Domicile personnel : Rés., bât., n°, voie, lieu dit \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Numéro unique d'identification (SIREN) : \_\_\_\_\_

**Personne Morale**

Dénomination : \_\_\_\_\_

Forme juridique : \_\_\_\_\_

Numéro unique d'identification (SIREN) : \_\_\_\_\_

Immatriculation au RCS du greffe de : \_\_\_\_\_

Lieu d'exploitation ou Siège social : Rés., bât., n°, voie, lieu dit (ou préciser « identique à celle du domicile ») \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

(Suite) ⇨

## 6. Nouveau titulaire du fonds ou Cessionnaire ou Successeur

### Personne Physique

M.  Mme  Nom de naissance : \_\_\_\_\_

Nom d'usage : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

Domicile personnel : Rés., bât., n°, voie, lieu dit \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Numéro unique d'identification (SIREN) : \_\_\_\_\_

### Personne Morale

Dénomination : \_\_\_\_\_

Forme juridique : \_\_\_\_\_

Numéro unique d'identification (SIREN) : \_\_\_\_\_

Immatriculation au RCS du greffe de : \_\_\_\_\_

Lieu d'exploitation ou Siège social : Rés., bât., n°, voie, lieu dit (ou préciser « identique à celle du domicile ») \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

## 7. Si cession, nouvel établissement du lieu de situation du fonds

Numéro unique d'identification de l'établissement (SIRET) : \_\_\_\_\_

Adresse du lieu d'exploitation du fonds : Bât., n°, voie, lieu dit (ou indiquer « identique à celle du siège ») \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

## 8 Références des autres déclarations de fonds agricole déjà réalisées par le cessionnaire

Numéro unique d'identification de l'établissement (SIRET) : \_\_\_\_\_

Numéro de gestion interne du fonds agricole : \_\_\_\_\_

Adresse du lieu d'exploitation du fonds : Bât., n°, voie, lieu dit \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

(Suite) ⇨

## 9. Créancier gagiste

Nom de naissance/Dénomination : \_\_\_\_\_

Nom d'usage : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

Adresse : Rés., bât., n°, voie, lieu dit \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Numéro unique d'identification (SIREN) : \_\_\_\_\_

Immatriculation au RCS du greffe de : \_\_\_\_\_

## 10. Observations

Le présent document vaut déclaration modificative du fonds agricole auprès du Centre de Formalités des Entreprises de la Chambre d'agriculture du département du lieu du siège de l'exploitation.

Le titulaire ou en cas de cession, le cédant (nom prénom) \_\_\_\_\_

Le cessionnaire (nom prénom) \_\_\_\_\_

Le mandataire ayant procuration (nom prénom/dénomination et adresse) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

certifie sincère et véritable.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature :