

DECLARATION DE CESSATION D'ACTIVITE D'UNE ENTREPRISE AGRICOLE OU D'UNE ACTIVITE DE BAILLEUR DE BIENS RURAUX

RESERVE AU CFE I D E L N W X A

Déclaration n° _____

Reçue le _____

Transmise le _____

PERSONNE PHYSIQUE

*Imprimé à compléter uniquement si vous cessez totalement et définitivement toute activité non salariée en France.
En cas de bailleur de biens ruraux ayant opté à la TVA et / ou de conservation d'une exploitation de subsistance,
utiliser un imprimé P2 agricole.*

RAPPEL D'IDENTIFICATION

1 Numéro unique d'identification _____

Exercez-vous : une activité viticole oui non

une activité d'élevage oui non

Si oui, n° détenteur de cet élevage _____ N° d'exploitation _____

2 **NOM DE NAISSANCE** _____

Nom d'usage _____

Prénom(s) _____ Né(e) le _____

Dépt. _____ Commune / Pays _____

3 **POUR L'ENTREPRENEUR INDIVIDUEL A RESPONSABILITE LIMITEE (EIRL)**

Vous devez remplir l'intercalaire PEIRL agricole.

DECLARATION RELATIVE A LA PERSONNE

4 **CESSATION DEFINITIVE D'ACTIVITE**

Date de la cessation _____

Cessation consécutive au décès de l'exploitant

DECLARATION RELATIVE A LA FERMETURE D'ETABLISSEMENT(S)

5 **ETABLISSEMENT PRINCIPAL :**

Rés., bât., n°, voie, lieu-dit _____

Code postal _____ Commune _____

Destination : Transmission au conjoint Cession Autre _____

5B **AUTRE ETABLISSEMENT DONT VOUS CESSEZ SIMULTANEMENT L'EXPLOITATION :**

Rés., bât., n°, voie, lieu-dit _____

Code postal _____ Commune _____

Destination : Transmission au conjoint Cession Autre _____

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

6 **OBSERVATIONS :** _____

7 **ADRESSE de correspondance** Déclarée au cadre n° _____ Autre : _____

Code postal _____ Commune _____

Tél _____ Tél _____

Télécopie / courriel _____

8 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).

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 est définie par la loi. Si vous remplissez délibérément cette déclaration de manière inexacte ou incomplète, vous vous exposez à des poursuites.

9 **LE DECLARANT** Désigné au cadre 2

LE MANDATAIRE ayant procuration

Nom, prénom / dénomination et adresse _____

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à _____ Le _____

Intercalaires PEIRL : oui non Nombre : _____

Nombre d'intercalaire(s) P' : _____

SIGNATURE