

Formulaire à remplir par les nouveaux demandeurs d'aides ou en cas de changement de statut de l'exploitation

*veuillez répondre à toutes les questions, cochez les cases correspondantes et transmettez à la
DDT de Haute Savoie – 15, rue Henri Bordeaux – 74998 ANNECY Cedex 9*

1 – Identification du demandeur

DEMANDEUR INDIVIDUEL

M. Mme, Mlle (rayez les mentions inutiles) Nom : Prénoms :

Nom de naissance :

Département

Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_| à ou pays :

Nom de naissance et prénom du conjoint :

Etes-vous par ailleurs exploitant dans le cadre d'une forme sociétaire ? Oui Non

si oui laquelle ?

Votre conjoint est-il chef d'exploitation d'une autre exploitation individuelle ? Oui Non

ou exploitant dans le cadre d'une forme sociétaire ? Oui Non

si oui laquelle ?

DEMANDEUR EN SOCIETE


Dénomination sociale :

Forme juridique : GAEC EARL SCEA GFA Autres Précisez :

Nom et prénom du gérant (sauf pour les GAEC) M., Mme, Mlle

Département

Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_| à ou pays :


 Associés-exploitants participant aux travaux de l'exploitation (Nom de naissance, prénom) Né(e) le Nom de naissance et prénom du conjoint

M., Mme, Mlle.....|_|_|_|_|_|_|_|_|.....

M., Mme, Mlle.....|_|_|_|_|_|_|_|_|.....

M., Mme, Mlle.....|_|_|_|_|_|_|_|_|.....

M., Mme, Mlle.....|_|_|_|_|_|_|_|_|.....

M., Mme, Mlle.....|_|_|_|_|_|_|_|_|.....

M., Mme, Mlle.....|_|_|_|_|_|_|_|_|.....

Des associés sont-ils par ailleurs exploitants individuels ? Oui Non

Ou exploitants dans le cadre d'une forme sociétaire ? Oui Non

si oui lesquels ?

2 – Coordonnées

N° SIRET |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (si inconnu, contacter le Centre de formalités des entreprises)

N° détenteur BDN I F | R | I 07474..... (si inconnu, contacter l'EDE)

N° Cheptel F | R | I 74.....

Adresse permanente du demandeur :

Code postal |_|_|_|_|_| Commune N° de téléphone |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

N° de portable |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| N° de télécopie |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse messagerie.....

Adresse du siège de l'exploitation (si différente de l'adresse permanente) :

Code postal |_|_|_|_|_| Commune

3 - L'exploitation du demandeur

A quelle date a-t-elle été créée ? |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| SAU (en ha) |_|_|_|_|

Pour quels motifs (plusieurs réponses possibles) ?

Changement de régime juridique ? Précisez le statut juridique et la dénomination sociale complète précédents :
.....

Installation avec DJA et/ou prêt JA Oui Non

Reprise totale d'une exploitation pré-existante (remplir le paragraphe 4)

Autre motif, précisez

4 - Identité du ou des cédants de l'exploitation

SI EXISTENCE DE DROITS (PMTVA, DPU) PENSER A EFFECTUER LES TRANSFERTS

➤ **Cédant :** Nom ou dénomination :

Adresse :

Code postal |_|_|_|_|_|_| Commune : n° PACAGE |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Surface reprise (en ha) |_|_|_|_| Reprise partielle : Oui Non

➤ **Autre cédant :** Nom ou dénomination :

Adresse :

Code postal |_|_|_|_|_|_| Commune : n° PACAGE |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Surface reprise (en ha) |_|_|_|_| Reprise partielle : Oui Non

5 - Pièces à joindre

- attestation d'affiliation MSA
- relevé d'identité bancaire
- extrait Kbis de moins de 3 mois (uniquement pour les formes sociétaires)
- attestation EDE indiquant le N° de cheptel et le N° de détenteur.

Fait à, le

Signature du demandeur, du gérant en cas de forme sociétaire, de **tous les associés** en cas de GAEC