



MINISTÈRE
DE L'AGRICULTURE
DE L'ALIMENTATION
DE LA PÊCHE
DE LA RURALITÉ
ET DE L'AMÉNAGEMENT
DU TERRITOIRE

FORMULAIRE A REMPLIR

PAR LES NOUVEAUX DEMANDEURS D'AIDES

OU EN CAS DE CHANGEMENT DE L'EXPLOITATION

1 IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

DEMANDEUR INDIVIDUEL

M, M^{me}, Mlle, (rayez les mentions inutiles) Nom :
Prénoms : Nom de Naissance
Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_| à Département :
Nationalité :
Etes-vous par ailleurs exploitant dans le cadre d'une forme sociétaire ? Oui Non
Si oui laquelle ? N°PACAGE |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Conjoint

Nom de naissance & prénom du conjoint : N°PACAGE |_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Date de mariage |_|_|_|_|_|_|_|_|_|
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 ? N°PACAGE |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

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
Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_|_| à Département
Associés exploitants participant aux travaux de l'exploitation :
Nom de naissance & prénom Né(e) le Nom de naissance & prénom du conjoint
M, M^{me}, Mlle |_|_|_|_|_|_|_|_|_|
M, M^{me}, Mlle |_|_|_|_|_|_|_|_|_|
M, M^{me}, Mlle |_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Des associés sont-ils par ailleurs exploitants individuels ? Oui Non
Ou exploitants dans le cadre d'une forme sociétaire ? Oui Non
Si oui le(s)quel(s) ? N°PACAGE |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

COORDONNEES (pour tous les demandeurs)

Adresse permanente du demandeur
Code Postal |_|_|_|_|_|_| Commune
N° de téléphone |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| N° de télécopie |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| N° de portable |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Adresse Mèl : @
Adresse du siège de l'exploitation (si différente de l'adresse permanente)
Code Postal |_|_|_|_|_|_| Commune N° de téléphone |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
N° SIRET |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| 0 0 0 |_|_|_|

Pour les éleveurs :

N° de détenteur |F|R|0|1|3| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (différent du numéro de cheptel – peut être obtenu auprès de l'EDE)
N° cheptel |F|R| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| N° ONILAIT |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| / |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Laiterie :

2_L'EXPLOITATION

EXPLOITATION DU DEMANDEUR

A quelle date a-t-elle été créée ? |__| |__| |__| |__| |__|

SAU |__| |__| |__| ha |__| |__|

⇒ Pour quels motifs (plusieurs réponses possibles) ?

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

.....N°PACAGE |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

Installation avec DJA et/ou prêt JA Oui Non

Reprise totale d'une exploitation pré-existante (y compris transfert progressif) précisez nom/dénomination et adresse du cédant :.....N°PACAGE |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

Autre motif, précisez

⇒ Quelle est l'activité de l'exploitation ?

⇒ Situation vis à vis du contrôle des structures (autorisation préalable d'exploiter):

Dépôt d'une demande d'APE : Oui Non si non, précisez.....

Dans le cas de reprise d'une ou plusieurs exploitations, décrivez la ou les exploitation(s) précédente(s)

⇒ **Cédant** : nom ou dénomination

Adresse

Code Postal : Commune :N°PACAGE |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

Surface reprise |__| |__| ha |__| |__| reprise partielle : Oui Non

Existence de droits à prime PMTVA: Oui Non

Existence de quota laitier : Oui Non

⇒ **Autre Cédant** : nom ou dénomination

Adresse

Code Postal : Commune :N°PACAGE |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

Surface reprise |__| |__| ha |__| |__| reprise partielle : Oui Non

Existence de droits à prime PMTVA: Oui Non

Existence de quota laitier : Oui Non

✍ En cas de reprise d'exploitation, n'oubliez pas de demander les formulaires concernant les transferts de droits à prime PMTVA, de quotas laitiers et de DPU, le cas échéant.

3_PIECES A JOINDRE

- ✍ Attestation d'affiliation MSA (indiquant le début d'activité agricole et votre qualité)
- ✍ Copie pièce d'identité (CNI ou livret de famille ou passeport pour les demandeurs individuels)
- ✍ Certificat d'inscription au répertoire des Entreprises et des Etablissements (INSEE)
- ✍ Extrait KBis original de moins de 3 mois et Statut de la société à jour (uniquement pour les formes sociétaires)
- ✍ Relevé d'Identité Bancaire (RIB original)

Fait à, le |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

Signature(s) du demandeur, du gérant en cas de forme sociétaire, de tous les associés en cas de GAEC :