

AIDE A LA PREPARATION DE DECLARATION SUR LE GUICHET UNIQUE ENTREPRISE
CREATION D'ENTREPRISE INDIVIDUELLE

.....
NOM DE L'EXPLOITATION

Origine de l'exploitation

création
 reprise totale ou partielle
 poursuite de l'exploitation par le conjoint

Précédent exploitant N°SIRET
 Effectif salarié oui non Nombre de salarié

N°SECURITE SOCIALE

Etes-vous déjà affilié à la MSA du lieu d'exploitation oui non

Exercice simultané d'une autre activité oui non

si oui serez vous simultanément :

salarié agricole salarié du régime général non salarié non agricole
 retraite pensionné invalidité Autre

statut de jeune agriculteur (MSA âgé entre 18 et 40 ans) oui non

Bénéficiez vous du RSA oui non

Demande d'ACCRES oui non

Avez-vous un conjoint marié, concubin, pacsé ?
 oui non si oui remplir l'annexe 1 jointe

MINEURS DEVANT BENEFICIER DE L'ASSURANCE MALADIE DU DECLARANT					
NOM DE NAISSANCE ET PRENOM	N° de sécurité sociale (si pas attribué : date, lieu de naissance)	Lien de parenté	Enfant scolarisé		Nationalité
			OUI	NON	

RÉGIME IMPOSITION DES BENEFICES AGRICOLES

Micro BA Régime réel normal
 Régime réel simplifié Revenus fonciers

IMPOT SUR LES SOCIETES

Option pour l'IS préciser Réel simplifié Réel normal

TVA

Remboursement forfaitaire agricole
 Imposition obligatoire à la TVA

OPTION VOLONTAIRE PARTICULIERE

Bailleur de biens ruraux Déclaration trimestrielle
 Déclaration mensuelle Déclaration annuelle

ADRESSE DE CORRESPONDANCE

Tél Mail

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

SIGNATURE

Fait à

Le

ANNEXE 1
ETAT CIVIL DU CONJOINT

NOM DE NAISSANCE

Nom d'usage

Prénoms

Pseudonyme

Nationalité Sexe F M

Née le Dépt

Commune/pays

Adresse domicile personnel

Code postal Commune

vous conjoint exerce une activité régulière sur l'exploitation oui non

si oui , choix d'un statut salarié collaborateur co-exploitant

si conjoint collaborateur compléter et joindre l'attestation

