



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<sup>me</sup>, 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<sup>me</sup>, Mlle ..... |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| .....  
M, M<sup>me</sup>, Mlle ..... |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| .....  
M, M<sup>me</sup>, 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 :