P4
AGRICOLE

Imprimer

Réinitialiser

cerfa
N° 11936*02

DÉCLARATION DE CESSATION D'ACTIVITÉ D'UNE ENTREPRISE AGRICOLE

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

RÉSERVÉ AU CFE I D E L N W X

Déclaration n° _____

Reçue le _____

Transmise le _____

RAPPEL D'IDENTIFICATION

1 **N° 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 _____

Prénoms _____ Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_|

Dépt. |_|_|_| Commune/Pays _____

3 Désignation du service des impôts où ont été déposées les dernières déclarations de résultats et de TVA _____

4 ❒ **POUR L'ENTREPRENEUR INDIVIDUEL À RESPONSABILITÉ LIMITÉE (EIRL)**

Vous devez remplir l'intercalaire PEIRL agricole

DÉCLARATION RELATIVE À LA PERSONNE

5 **CESSATION DÉFINITIVE D'ACTIVITÉ :**

Date de la cessation |_|_|_|_|_|_|_|_| ❒ Cessation consécutive au décès de l'exploitant

DÉCLARATION RELATIVE À LA FERMETURE D'ÉTABLISSEMENT(S)

6 **ÉTABLISSEMENT PRINCIPAL :**

N°, voie, lieu-dit _____

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

Destination : ❒ Transmission au conjoint ❒ Cession ❒ Autre _____

6 bis **AUTRE ÉTABLISSEMENT DONT VOUS CESSEZ SIMULTANÉMENT L'EXPLOITATION :**

N°, voie, lieu-dit _____

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

Destination : ❒ Transmission au conjoint ❒ Cession ❒ Autre _____

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

7 **OBSERVATIONS :**

8 **Adresse de correspondance :** Rés., bât., n°, voie, lieu-dit _____

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

Tél _____ Tél _____

Fax/e-mail _____

Le présent document vaut déclaration aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE et, le cas échéant, au Registre de l'agriculture et informations à l'EDE et au casier viticole.
La déclaration sur l'honneur est définie par la loi. Si vous remplissez délibérément cette déclaration de manière inexacte ou incomplète, vous vous exposerez à des poursuites.

9

❒ **LE DÉCLARANT** *désigné au cadre 2*

❒ **LE MANDATAIRE**
nom, prénom/dénomination et adresse

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à _____

Le _____

Intercalaire PEIRL : ❒ oui ❒ non

Nombre d'intercalaire(s) P' : _____

SIGNATURE

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses des personnes physiques à ce questionnaire.
Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification, pour les données les concernant, auprès des organismes destinataires de ce formulaire.

P4
AGRICOLE

Imprimer

Réinitialiser

cerfa
N° 11936*02

DÉCLARATION DE CESSATION D'ACTIVITÉ D'UNE ENTREPRISE AGRICOLE

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

RÉSERVÉ AU CFE I D E L N W X

Déclaration n° _____

Reçue le _____

Transmise le _____

RAPPEL D'IDENTIFICATION

1 **N° 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 _____

Prénoms _____ Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_|

Dépt. |_|_|_| Commune/Pays _____

3

4 ❒ **POUR L'ENTREPRENEUR INDIVIDUEL À RESPONSABILITÉ LIMITÉE (EIRL)**

Vous devez remplir l'intercalaire PEIRL agricole

DÉCLARATION RELATIVE À LA PERSONNE

5 **CESSATION DÉFINITIVE D'ACTIVITÉ :**

Date de la cessation |_|_|_|_|_|_|_|_| ❒ Cessation consécutive au décès de l'exploitant

DÉCLARATION RELATIVE À LA FERMETURE D'ÉTABLISSEMENT(S)

6 **ÉTABLISSEMENT PRINCIPAL :**

N°, voie, lieu-dit _____

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

Destination : ❒ Transmission au conjoint ❒ Cession ❒ Autre _____

6 bis **AUTRE ÉTABLISSEMENT DONT VOUS CESSEZ SIMULTANÉMENT L'EXPLOITATION :**

N°, voie, lieu-dit _____

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

Destination : ❒ Transmission au conjoint ❒ Cession ❒ Autre _____

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

7 **OBSERVATIONS :**

8 **Adresse de correspondance :** Rés., bât., n°, voie, lieu-dit _____

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

Tél _____ Tél _____

Fax/e-mail _____

Le présent document vaut déclaration aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE et, le cas échéant, au Registre de l'agriculture et informations à l'EDE et au casier viticole.
La déclaration sur l'honneur est définie par la loi. Si vous remplissez délibérément cette déclaration de manière inexacte ou incomplète, vous vous exposerez à des poursuites.

9

❒ **LE DÉCLARANT** *désigné au cadre 2*

❒ **LE MANDATAIRE**
nom, prénom/dénomination et adresse

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à _____

Le _____

Intercalaire PEIRL : ❒ oui ❒ non

Nombre d'intercalaire(s) P' : _____

SIGNATURE

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses des personnes physiques à ce questionnaire.
Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification, pour les données les concernant, auprès des organismes destinataires de ce formulaire.