

EXEMPLE de remplissage du formulaire P0 pour un salarié régime général en activité avec un rucher de loisir de 4 ruches en production:

Po agricole N°11922*01 **DECLARATION DE CREATION D'UNE ENTREPRISE AGRICOLE** RESERVE AU CFE I D E L N W

PERSONNE PHYSIQUE

1 Avez-vous déjà exercé une activité non salariée oui non Si oui, rappelez votre numéro unique d'identification _____

REEMPLIR DANS TOUS LES CAS les cadres n° 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 10, 11 selon votre situation les cadres 4 bis, 9

DECLARATION RELATIVE A LA PERSONNE

2 **NOM DE NAISSANCE** HONEY Né(e) le 01/01/1958
 Nom d'usage _____ Dépt. 21 Communes / Pays si à l'étranger DJON
 Prénoms Amboise Domicile personnel : Rés., bat., n°, voie, lieu dit
 Pseudonyme _____ 21 rue des Roses
 Nationalité Française Sexe M F Code postal 21000 Commune / Pays si à l'étranger DJON

DECLARATION RELATIVE A L'EXPLOITATION

3 **LIEU DE L'EXPLOITATION** si différent du domicile : (rés., bât., n°, voie, lieu dit) Les Chauxes
 Code postal 21200 Commune DJON

4 **Date de début d'ACTIVITE** 01/01/2010

Activité principale exercée : ne cocher qu'une seule case

Culture céréalière Pisciculture, aquaculture
 Culture maraîchère Elevage de bovins
 Culture fruitière Elevage d'ovins
 Horticulture, pépinière Elevage de caprins
 Viticulture Elevage de porcs
 Sylviculture Elevage d'équidés
 Culture et élevages associés Elevage de volailles
 Autre préciser Apiculture

En plus de cette activité, exercez-vous :
 une activité viticole oui non
 une activité d'élevage oui non

5 **ORIGINE DE L'EXPLOITATION :**
 Reprise totale d'une exploitation individuelle
 Reprise totale ou partielle d'exploitation(s) individuelle(s)
 Poursuite de l'exploitation par le conjoint
 Création (passer directement au cadre 6)
 Autre préciser _____

Précédent exploitant :
 Numéro unique d'identification _____
 Si éleveur, n° IPG : _____
 Nom de Naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénoms _____
 Dénomination _____

Le cas échéant autre exploitant :
 Numéro unique d'identification _____
 Si éleveur, n° IPG : _____
 Nom de Naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénoms _____
 Dénomination _____

6 **EFFETIF SALARIE DE L'EXPLOITATION :** non oui nombre _____

7 **DECLARATION SOCIALE**

VOTRE N° DE SECURITE SOCIALE 158012123128096 Etes-vous déjà connu de la MSA dans le département du lieu d'exploitation oui non
 Si vous êtes déjà connu de la MSA au titre de salarié agricole, aide familial, ayant droit, membre d'une société, ne remplir que les mentions non déjà déclarées à votre caisse. Si non, remplir l'intégralité de la déclaration sociale.

Votre régime d'assurance maladie actuel : Régime général agricole Non salarié non agricole Autre préciser _____

Organisme d'Assurance maladie choisi : MSA GAMEX Pour le dépt. 50, option supplémentaire GROUPAMA

Resterez-vous simultanément Salarié du régime général Salarié agricole Non salarié non agricole Lieu d'exercice : dépt. _____ si à l'étranger : pays _____
 Retraité Pensionné d'invalidité Autre _____ Indiquer l'organisme qui sert la pension _____

Avez-vous déposé une demande d'exonération de charges sociales liée à la création d'entreprise oui non
Etes-vous bénéficiaire de la dotation jeune agriculteur oui non demande en cours
Votre conjoint demande à bénéficier du statut de conjoint collaborateur.
Votre conjoint, ou concubin est-il couvert à titre personnel par un régime obligatoire d'assurance maladie oui non

PERSONNES DEMANDANT A BENEFICIER DE L'ASSURANCE MALADIE DU DECLARANT (ayant droit) Suite sur intercalaires P0

Nom de naissance et prénom	N° de Sécurité Sociale ou, à défaut, date, lieu de naissance et sexe	Lien de parenté	Entier ou partiel	Nationalité	Pour les étrangers de plus de 18 ans (sauf Union Européenne) N° du titre de séjour	Delivré à	Expirant le

8 **REGIME D'IMPOSITION DES BENEFICES AGRICOLES :** Forfait Régime réel simplifié, Régime réel normal.

TVA Remboursement forfaitaire agricole Franchise en base Imposition obligatoire à la TVA (régime simplifié agricole)

Option volontaire pour l'assujettissement à la TVA
 sur l'ensemble des opérations réalisées (option globale)
 sur les opérations autres que les ventes d'animaux vivants de boucherie et de charcuterie (option restreinte)

Conditions de versement de la TVA
 Versements d'acomptes trimestriels avec régularisation annuelle (droit commun)
 Option pour des déclarations trimestrielles sur la base des recettes réalisées

OPTION(S) FISCALE(S)
 Certaines activités de nature agricole peuvent être imposables dans la catégorie des BIC, des BNC ou être soumises uniquement au régime général de la TVA
B.N.C. : Régime spécial BNC Mjcro Réel simplifié Réel normal
 Déclaration contrôlée
T.V.A. : Franchise en base Assujettissement à la TVA en cas d'opérations imposables sur option.
 Réel simplifié Option pour le dépôt d'une déclaration annuelle de régularisation sur l'exercice comptable.
 Régime général Mini-réel Option pour le dépôt de déclarations trimestrielles, si TVA estimée inférieure à un plafond de 4 000 €/an.
 Réel normal

9 **OBSERVATIONS :** quatre ruches en activité

10 **ADRESSE DE CORRESPONDANCE** Domicile Lieu de l'exploitation Autre, dans ce cas préciser rés., bât., n°, voie, lieu dit Téléphone(s) 03 80 00 00 00
 Code Postal _____ Commune _____ Fax/e-mail honey@orange.fr

11 **LE DECLARANT** (désigné au cadre 2) LE MANDATAIRE (nom, prénom/dénomination et adresse)
 Certifie l'exactitude des renseignements donnés Fait à DJON le 16/10/2010
 Nombre d'intercalaires P0: _____ SIGNATURE Honey

La loi n° 178-17 du 6 janvier 1978 relative à l'information, aux fichiers et aux bases. S'applique aux réponses faites à ce formulaire pour les personnes physiques.

DECLARATION SOCIALE

7 **VOTRE N° DE SECURITE SOCIALE** 158012123128096 Etes-vous déjà connu de la MSA dans le département du lieu d'exploitation oui non
 Si vous êtes déjà connu de la MSA au titre de salarié agricole, aide familial, ayant droit, membre d'une société, ne remplir que les mentions non déjà déclarées à votre caisse. Si non, remplir l'intégralité de la déclaration sociale.

Votre régime d'assurance maladie actuel : Régime général agricole Non salarié non agricole Autre préciser _____

Organisme d'Assurance maladie choisi : MSA GAMEX Pour le dépt. 50, option supplémentaire GROUPAMA

Resterez-vous simultanément Salarié du régime général Salarié agricole Non salarié non agricole Lieu d'exercice : dépt. _____ si à l'étranger : pays _____
 Retraité Pensionné d'invalidité Autre _____ Indiquer l'organisme qui sert la pension _____

Avez-vous déposé une demande d'exonération de charges sociales liée à la création d'entreprise oui non
Etes-vous bénéficiaire de la dotation jeune agriculteur oui non demande en cours
Votre conjoint demande à bénéficier du statut de conjoint collaborateur.
Votre conjoint, ou concubin est-il couvert à titre personnel par un régime obligatoire d'assurance maladie oui non

PERSONNES DEMANDANT A BENEFICIER DE L'ASSURANCE MALADIE DU DECLARANT (ayant droit) Suite sur intercalaires P0

Nom de naissance et prénom	N° de Sécurité Sociale ou, à défaut, date, lieu de naissance et sexe	Lien de parenté	Entier ou partiel	Nationalité	Pour les étrangers de plus de 18 ans (sauf Union Européenne) N° du titre de séjour	Delivré à	Expirant le

8 **REGIME D'IMPOSITION DES BENEFICES AGRICOLES :** Forfait Régime réel simplifié, Régime réel normal.

TVA Remboursement forfaitaire agricole Franchise en base Imposition obligatoire à la TVA (régime simplifié agricole)

Option volontaire pour l'assujettissement à la TVA
 sur l'ensemble des opérations réalisées (option globale)
 sur les opérations autres que les ventes d'animaux vivants de boucherie et de charcuterie (option restreinte)

Conditions de versement de la TVA
 Versements d'acomptes trimestriels avec régularisation annuelle (droit commun)
 Option pour des déclarations trimestrielles sur la base des recettes réalisées

OPTION(S) FISCALE(S)
 Certaines activités de nature agricole peuvent être imposables dans la catégorie des BIC, des BNC ou être soumises uniquement au régime général de la TVA
B.N.C. : Régime spécial BNC Mjcro Réel simplifié Réel normal
 Déclaration contrôlée
T.V.A. : Franchise en base Assujettissement à la TVA en cas d'opérations imposables sur option.
 Réel simplifié Option pour le dépôt d'une déclaration annuelle de régularisation sur l'exercice comptable.
 Régime général Mini-réel Option pour le dépôt de déclarations trimestrielles, si TVA estimée inférieure à un plafond de 4 000 €/an.
 Réel normal

9 **OBSERVATIONS :** quatre ruches en activité

10 **ADRESSE DE CORRESPONDANCE** Domicile Lieu de l'exploitation Autre, dans ce cas préciser rés., bât., n°, voie, lieu dit Téléphone(s) 03 80 00 00 00
 Code Postal _____ Commune _____ Fax/e-mail honey@orange.fr

11 **LE DECLARANT** (désigné au cadre 2) LE MANDATAIRE (nom, prénom/dénomination et adresse)
 Certifie l'exactitude des renseignements donnés Fait à DJON le 16/10/2010
 Nombre d'intercalaires P0: _____ SIGNATURE Honey

La loi n° 178-17 du 6 janvier 1978 relative à l'information, aux fichiers et aux bases. S'applique aux réponses faites à ce formulaire pour les personnes physiques.

REMARQUES:

Remplir en majuscules pour plus de lisibilité ou mieux avec votre ordinateur en cochant case en sur brillance dans le document PDF en haut à droite.

CADRE 1

Si numéro SIRET préexistant pour autre activité qu'agricole, contacter le CFE à la Chambre d'agriculture

CADRE 4

Cocher "autre" et préciser Apiculture

CADRE 4 bis

Si vous désirez avoir un nom d enseigne ou commercial : ex "les ruchers de Maya"

CADRE 5

Cochez "création"

CADRE 7

Cochez "régime général" si vous êtes salarié, sinon cocher en fonction de votre situation
Cocher "MSA" même si vous n'en bénéficiez pas..
Cocher ensuite "salarié du régime général" ou "retraité" ...etc selon votre situation
(La demande d'exonération de charges sociale concerne les personnes souhaitant exercer l'apiculture à titre principal.)

CADRE 8

Cocher "forfait" et "remboursement forfaitaire apicole"

Surtout ne rien cocher dans cadre BNC,BIC,TVA

CADRE 9 +++

MARQUER LE NOMBRE DE RUCHES EN ACTIVITE