

**CAMPAGNE 2023**  
**Données d'identification de l'exploitation**

**N° PACAGE :**

**POUR UN EXPLOITANT INDIVIDUEL**

M. Mme (*rayez la mention inutile*) NOM : .....

Nom de naissance : .....

Prénoms : ..... Né(e) le : .....

à : ..... Département ou pays : .....

N° de sécurité sociale (NIR) /\_/\_ /\_/\_/\_ /\_/\_/\_ /\_/\_/\_ /\_/\_/\_/\_ /\_/\_/\_/\_ /\_/\_/\_

**POUR UNE EXPLOITATION SOUS FORME SOCIETAIRE**

Dénomination sociale : .....

Forme juridique :  GAEC  EARL  SCEA  SARL  Groupement pastoral

Autres : .....

**DANS TOUS LES CAS**

Adresse postale (*adresse à laquelle les courriers seront adressés*) .....

Code postal..... Commune.....

Adresse siège exploitation (*ne pas renseigner si identique à l'adresse postale*) : .....

Code postale..... Commune.....

Dénomination associés :

Associé 1.....

N° sécurité sociale (NIR) /\_/\_ /\_/\_/\_ /\_/\_/\_ /\_/\_/\_ /\_/\_/\_/\_ /\_/\_/\_/\_ /\_/\_/\_

Associé 2.....

N° sécurité sociale (NIR) /\_/\_ /\_/\_/\_ /\_/\_/\_ /\_/\_/\_ /\_/\_/\_/\_ /\_/\_/\_/\_ /\_/\_/\_

Associé 3.....

N° sécurité sociale (NIR) /\_/\_ /\_/\_/\_ /\_/\_/\_ /\_/\_/\_ /\_/\_/\_/\_ /\_/\_/\_/\_ /\_/\_/\_

Associé 4.....

N° sécurité sociale (NIR) /\_/\_ /\_/\_/\_ /\_/\_/\_ /\_/\_/\_ /\_/\_/\_/\_ /\_/\_/\_/\_ /\_/\_/\_

Fait en 2 exemplaires : 1 pour l'exploitant, 1 pour la DDT

A....., le.....

Signature de l'exploitation

*Le signataire est l'exploitant, ou le gérant en cas de forme sociétaire, ou tous les associés en cas de GAEC.*

*Chaque signataire doit indiquer son nom et son prénom*