

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