☐ LE DÉCLARANT Désigné au cedre 2 ☐ LE MANDATAIRE ayant procuration nom, prénom/dénomination et adresse	Le présent document vaut déclaration aux services fisceux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE et informations le cas échéant à l'EDE et au casier viticole. (La déclaration sur l'honneur est définie par la loi. Si vous rempliasez délibérément cette déclaration de manière inexacte ou incomplète, vous vous exposerez à des poursuites.	ADRESSE de correspondance Déclarée au cadre n° Code postal	(I) OBSERVATIONS:	REI	□ au dépôt d'une déclaration annuelle de régularisation portant sur l'exercice comptable Conditions de versement de la TVA □ Versement d'acomptes trimestriels avec régularisation annuelle (droit commun) □ Option pour les déclarations trimestrielles sur la base des recettes réalisées □ Option pour les déclarations mensuelles sur la base des recettes réalisées	TVA Remboursement forfaltaire agricole Imposition obligatoire à la TVA (réglme simplifié agricole) Option volontaire particulière à la TVA sur l'ensemble des opérations réalisées	RÉGIME D'IMPOSITION DES BÉNÉFICES AGRICOLES:			Nom de naissance et prénom (si pas attribué : date, l	ADIE DU DÉCLAI	☐ Retraité ☐ Pensionné d'invalidité Avez-vous la qualité de jeune agriculteur : ☐ oui ☐ non ☐ demande de Dotation Votre conjoint, concubin ou partenaire lié par un PACS : S'il travaille régulièrement sur l'ex Est-il couvert à titre personnel pa	J MSA D GAN tu régime général	Si vous êtes déjà affilié à la MSA, ne remplir que les mentions non déjà déclarées à votre caisse. Votre régime d'assurance maladie actuel :	VOTRE N° DE SÉCURITÉ SOCIALE	Pal
Certitle l'exactitude des renseignements donnes Fait à		Tél Tél Tél		RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES	ptable T.V.A	Certaines activités accessoires de nature agricole peuvent être imposables dans la catégorie des BIC, des BNC et etre soumises au régime général de la TVA B.N.C □ Régime spécial BNC B.I.C □ Micro □ Déclaration contrôlée □ Réel simplifié □ Réel normal	☐ Régime réet simplifié ☐ Régime réel normal	OPTION(S) FISCALE(S)		N° de Sécurité Sociale obligatoire Lien de funt sociale (si pas attribué : date, lieu de naissance et sexe) Lien de funt sociale (i u.E.) Lien de funt sociale (i u.E.) N° du titre de séjour Délivré à Expirant le		☐ Autre	☐ Non salarié non agricole Lieu d'exercic	votre caisse. le ☐ Non salarié non agricole ☐ Autre <i>préciser</i>	Étes-vous déjà affillé à la MSA du lieu d'exploitation 🔘 oui 🔘 non	DÉCLARATION SOCIALE Pour remplir ce cadre, vous reporter à la notice