



DIRECTION DEPARTEMENTALE DES TERRITOIRES ET DE LA MER DU VAR
FORMULAIRE DE DEMANDE D'IMMATRICULATION
NUMERO PACAGE
A REMPLIR PAR LES NOUVEAUX DEMANDEURS OU EN CAS DE CHANGEMENT DE
L'EXPLOITATION

MINISTÈRE
DE L'AGRICULTURE
DE L'AGROALIMENTAIRE
ET DE LA FORÊT

Imprimé à compléter et à retourner accompagné des pièces demandées par

Voie postale : Prefecture du Var DDTM – SEADR Boulevard du 112ème Régiment d'Infanterie CS 31209 – 83070 Toulon Cedex	Fax : 04 94 46 82 15	Courriel : ddtm-pac@var.gouv.fr
---	--------------------------------	---

Un numéro pacage est nécessaire afin que vous puissiez établir votre dossier PAC permettant de percevoir les différentes aides aux producteurs.

Une fois votre immatriculation effectuée, il vous sera communiqué, ainsi que le Code TELEPAC vous permettant d'effectuer la télédéclaration du dossier PAC sur www.telepac.agriculture.gouv.fr.

Une nouvelle immatriculation est également nécessaire : si vous changez de forme sociétaire, si tous les associés changent ou si vous passez d'exploitant individuel en forme sociétaire.

Pour toute information complémentaire : 04 94 46 81 61 (standard 04 94 46 83 83).

Cette demande de création ne constitue en aucun cas une demande d'aide ou de transfert de droits

Cadre réservé à l'administration		
Agent :	N° pacage :	Date de création :

Demander individuel		Pièces à joindre : RIB Attestation d'affiliation MSA Copie pièce identité	
M., Mme, Melle; (rayer les mentions inutiles)		Prénom :	
Nom :			
Nom de naissance :			
Date de naissance :	Lieu de naissance :		
.....	Département ou Pays :		
N°MSA ou SS :	N°SIRET:	Numéro détenteur BDNI:	
.....	
Etes vous par ailleurs exploitant dans le cadre d'une forme sociétaire ? Si oui laquelle ? (nom et n°pacage le cas échéant) :			NON
.....			

Demander en société		Pièces à joindre : RIB et KBIS Attestation d'affiliation MSA et statuts		
Forme juridique : <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> GAEC <input type="checkbox"/> EARL <input type="checkbox"/> SCEA <input type="checkbox"/> EURL <input type="checkbox"/> Indivision <input type="checkbox"/> Autre				
Nom de la société :				
Nom et prénom du gérant (sauf GAEC) :				
N°MSA ou SS :	N°SIRET:		Numéro détenteur BDNI:	
.....	
Associés :	Nom et prénom	Date et lieu de naissance	Date d'entrée dans la société	N° pacage (le cas échéant)
	M, Mme, Melle			
	M, Mme, Melle			
	M, Mme, Melle			
	M, Mme, Melle			

ADRESSES				
Adresse du siège de l'exploitation (doit obligatoirement être situé dans le département du Var) :				
.....				
.....				
Code postal :		Commune :		
Tel :	Portable :	Fax :	Courriel :	
.....@.....				
Adresse postale du demandeur ou de la forme sociétaire (si différente de celle du siège) :				
.....				
.....				
Code postal :		Commune :		
Tel :	Portable :	Fax :	Courriel :	
.....@.....				

Contexte de votre demande (merci de cocher la ou les cases) :

- Demande d'aides animales (ovine/caprine/PMTVA) ()
 Demande d'aides surfaciques (Déclaration d'un dossier PAC (Aides découplées/ICHN/MAEC/AB)
 Vous avez reçu des aides (restructuration/reconversion du vignoble/arrachage) de FranceAgrimer (déclaration obligatoire d'un dossier PAC)
 FranceAgrimer vous demande un numéro pacage pour votre dossier de financement restructuration/reconversion/arrachage
 Demande d'aides liés à l'investissement (PVE/PMBE/...) ()
 Autres () Merci de préciser .

Signature(s) du demandeur, du gérant en cas de forme sociétaire, de tous les associés en cas de GAEC :

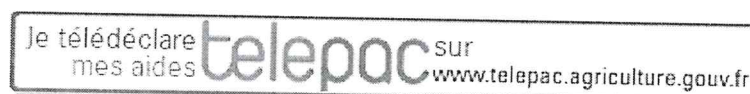
Le à Signature

PIECES A JOINDRE POUR LES DEMANDEURS INDIVIDUELS :

- Un relevé d'identité bancaire au nom et à l'adresse du demandeur
- Une attestation d'affiliation MSA
- Une copie de pièce d'identité

PIECES A JOINDRE POUR LES DEMANDEURS EN FORME SOCIETAIRE:

- Un relevé d'identité bancaire au nom et à l'adresse de la société
- Un Kbis de moins de 3 mois
- Les statuts à jour de la société et les affiliations MSA de chaque membre



A NOTER

ADRESSE D'ACCUEIL DU PUBLIC :

DDTM 83 – SEADR – 244 AVENUE INFANTERIE DE MARINE - 83000 TOULON