

CESSATION ACTIVITE

Document informel proposé par la Chambre d'Agriculture du Lot

N° unique d'identification/N° SIRET

Exercez-vous

une activité d'élevage

oui non

une activité viticole

oui non

NOM DE NAISSANCE

Nom d'usage

Prénoms

Pseudonyme

Nationalité Sexe F M

Née le Dépt

Commune/pays

Adresse domicile personnel

.....

Code postal Commune

Etablissement principal

Adresse

.....

Code postal Commune

Destination Transmission au conjoint Cession

autre, précisez

Date de cessation de l'activité

Cessation consécutive au décès de l'exploitant

OBSERVATIONS

ADRESSE DE CORRESPONDANCE

.....

Tél Mail

LE DECLARANT
LE MANDATAIRE AYANT PROCURATION

Nom, prénoms, /dénomination et adresse

.....

.....

.....

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

SIGNATURE

Fait à

Le