



**AGRICULTURES  
& TERRITOIRES**  
CHAMBRE D'AGRICULTURE  
MARTINIQUE

Centre de Formalités des Entreprises AGRICOLES

DÉCLARATION DE  
**CESSATION D'ACTIVITE**  
D'UNE ENTREPRISE INDIVIDUELLE

Pour cette déclaration, vous devez compléter le **formulaire P4**, et fournir les pièces suivantes :

- ▶ **1 photocopie de la carte d'identité** ou **du passeport** de la personne qui arrête l'activité agricole ;
- ▶ **20 euros** en espèces  
ou chèque libellé à l'ordre de l'Agent Comptable de la Chambre d'Agriculture (si le formulaire est transmis par courrier) ;  
*(pas de frais à régler en cas de reprise de l'exploitation)*

**Si vous êtes éleveur, conserverez vous des animaux après la cessation d'activité ?**  oui  non

**Avez vous déposé cette année une demande de prime à la DAF ?**  
 oui  non



*Votre dossier complet doit être retourné par courrier à l'adresse suivante :*

**CFE AGRICOLE**  
**Chambre d'Agriculture de la Martinique**  
Place d'Armes B.P. 312  
97286 LAMENTIN Cedex 2



Tél : 0596 51 91 67 ou le 0596 51 75 75



Fax : 0596 51 93 42



: cfe@martinique.chambagri.fr

**ATTENTION :**

VOTRE DOSSIER NE POURRA ÊTRE TRAITÉ QUE SI LES PIÈCES DEMANDÉES SONT FOURNIES

N°11936\*01

PERSONNE PHYSIQUE

RESERVE AU CFE I D E L N W  
Déclaration n° \_\_\_\_\_  
reçue le \_\_\_\_\_ transmise le \_\_\_\_\_

Imprimé à compléter uniquement si vous cessez totalement et définitivement toute activité non salariée en France.  
En cas de bailleur de biens ruraux ayant opté à la TVA et / ou de conservation d'une exploitation de subsistance,  
utiliser un imprimé P2 Agricole.

**Numéro SIRET**

Avez-vous une activité viticole :  Oui  Non

Si vous avez une activité d'élevage, n° IJG : \_\_\_\_\_

Designation du centre des Impôts où ont été déposées les dernières déclarations de résultats et de TVA : \_\_\_\_\_

**CESSATION DEFINITIVE D'ACTIVITE :**

Date de cessation : \_\_\_\_\_  Cessation consécutive au décès de l'exploitant.

**Adresse de l'exploitation**

N° voie, lieu-dit \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Destination :  Transmission au conjoint  Cession  Autre \_\_\_\_\_

**OBSERVATIONS :**

Adresse de correspondance : Rés., bât., n° voie, lieu-dit \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Le présent document vaut déclaration aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE, et informations le cas échéant à l'EDE et au casier viticole  
Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales.

LE DECLARANT Désigné au cadre 2

LE MANDATAIRE

Nom, prénom / Dénomination et adresse

Certifie l'exactitude des renseignements donnés  
Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
Nombre d'intercalaires P° \_\_\_\_\_

**SIGNATURE**

Téléphoné(s) \_\_\_\_\_  
Fax / e-mail \_\_\_\_\_

**AUTRE ETABLISSEMENT DONT VOUS CESSEZ SIMULTANEMENT L'EXPLOITATION :**

N° voie, lieu-dit \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Destination :  Transmission au conjoint  Cession  Autre \_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**  
*Franchissement, s'applique en viticulture : remplir un nouveau formulaire P2 agricole uniquement à titre d'information (cadres 1, 2, 5)*