



DIRECTION DE L'ALIMENTATION, DE L'AGRICULTURE ET DE LA FORÊT DE GUADELOUPE

Fiche d'attribution du numéro Pacage

A retourner à la DAAF de la Guadeloupe – Saint-Phy – BP 651 – 97120 SAINT-CLAUDE  
daaf971@agriculture.gouv.fr - 0590 99 09 09 – Fax : 0590 99 09 10

Joseline IDYLLE CASTARD 0590 99 09 76 – joseline.idylle@agriculture.gouv.fr

**N° PACAGE : 9710**

Service effectuant la demande :

Personne physique :  Madame  Monsieur

Nom de naissance : \_\_\_\_\_ Nom d'épouse : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Personne morale :  EARL  SCEA  SARL  Association  Autre .....

Dénomination sociale : \_\_\_\_\_

Dénomination Associé(s)	N° PACAGE	Répartition du capital (%)

Numéro SIRET : \_\_\_\_\_

**N° de détenteur d'animaux FR971 971**

Si reprise d'exploitation, identité du cédant : 9710

NOM : .....

Reprise totale

Reprise partielle

**Pièces justificatives à fournir pour l'inscription :**

Personnes physiques :

1 pièce d'identité  Justificatif de domicile (facture de téléphone ou d'EDF)  RIB au nom du demandeur

N° SIRET ou attestation d'enregistrement au CFE de la Chambre d'Agriculture

Attestation MSA (Mutuelle Sociale Agricole) délivrée par la CGSS de la Guadeloupe \_\_\_\_\_

**en cas de succession** : le cédant doit transmettre l'attestation de cessation d'activité délivrée par le CFE de la Chambre d'Agriculture.

Personnes morales :

Copie des statuts à jour  Extrait K-bis récent

RIB au nom de la société  N° SIRET de la société

Copie de la pièce d'identité et attestation MSA (pour le gérant et les associés éventuels)

Pour tous les demandeurs :

Extrait du plan cadastral récent  Titre justifiant l'occupation du sol (relevé de propriété, bail à ferme, convention de mise à disposition...)

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations renseignées sur ce formulaire, je m'engage à signaler à la DAAF tout changement les concernant.  
Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

A le / / 20  
Signature du demandeur, du représentant légal en cas de forme sociétaire :

Demande enregistrée à la DAAF le : \_\_\_\_\_ par \_\_\_\_\_