



**PRÉFET
DE LA RÉGION
GUADELOUPE**

Liberté
Égalité
Fraternité

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

Demande d'attribution d'un numéro Pacage

A retourner à la DAAF de la Guadeloupe – Saint-Phy – BP 651 97108 BASSE-TERRE cedex
sea.daaf971@agriculture.gouv.fr ou daaf971@agriculture.gouv.fr - Tél : 0590 99 09 09
contact : Marylou CHASTAGNIER : 0590 99 09 71 ; marylou.chastagnier@agriculture.gouv.fr
contact : Karine NOVAR : 0590 99 76 ; karine.novar@agriculture.gouv.fr

N° PACAGE : 9710

(complété par la DAAF)

Personne physique

Nom de naissance : _____

Prénom (s) : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Nationalité : _____

Adresse postale : _____

Nom d'épouse : _____

SIRET : _____

Téléphone fixe : _____

Téléphone portable : _____

Mail : _____

Adresse du siège de l'exploitation *si différente de l'adresse postale* _____

Personne morale : ☐ EARL ☐ SCEA ☐ SARL ☐ ASSOCIATION ☐ AUTRE

Dénomination sociale : _____

SIRET : _____

Nom prénom associé(s) (poursuivre sur papier libre)	N° PACAGE	Répartition capital (%)

N° de détenteur d'animaux FR971 _____

Si **reprise d'exploitation**, identité du cédant : **9710** _____

Pièces à fournir :

PERSONNES PHYSIQUES :

- Pièce d'identité – justificatif de domicile (facture de téléphone ou d'EDF) – RIB au nom du demandeur - SIRET – Attestation MSA délivrée par la CGSS de la GUADELOUPE.

PERSONNES MORALES :

- Procès-verbaux d'assemblée générale de création de l'exploitation - Statuts à jour – kbis à jour – RIB au nom de la société - Si les statuts ne mentionnent pas explicitement l'activité agricole : tout élément permettant de justifier l'exercice d'une activité agricole par le demandeur,
- 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 de 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.

A _____ le _____

Signature du demandeur, du représentant légal en cas de
forme sociétaire, de tous les associés en cas de GAEC.