



**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*

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) (<i>poursuivre sur papier libre</i>)	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,