

# DECLARATION DE DEBUT D'ACTIVITE

RESERVE AU CFE I D

## PERSONNE PHYSIQUE

EXERCICE D'UNE ACTIVITE NON SALARIEE INDEPENDANTE RELEVANT DU CFE IMPOT  
*Cet imprimé ne concerne pas les activités commerciale, industrielle, artisanale, batellerie, agricole, libérale et assimilée, agent commercial.*

Déclaration n° \_\_\_\_\_  
reçue le \_\_\_\_\_ transmise le \_\_\_\_\_

1 Avez-vous déjà exercé une activité non salariée  Oui  Non Si oui, rappelez votre n° unique d'identification \_\_\_\_\_

REEMPLIR DANS TOUS LES CAS les cadres n° 1, 2, 3, 5, 6, 9, 11, 12, selon votre situation les cadres 4, 7, 8, 10.

### DECLARATION RELATIVE A LA PERSONNE

2 **NOM DE NAISSANCE** \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Prénoms \_\_\_\_\_ Sexe  M  F Né(e) le \_\_\_\_\_  
Dépt. \_\_\_\_\_ Commune / Pays si à l'étranger \_\_\_\_\_

**DOMICILE** : rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu dit \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Commune / Pays si à l'étranger \_\_\_\_\_

### DECLARATION RELATIVE A L'ACTIVITE

3 Vous exercez votre activité à :  
 Votre domicile personnel,  **passez directement au cadre 5**  
 Une adresse professionnelle,  **indiquez celle-ci au cadre 4**

4 **ADRESSE PROFESSIONNELLE** : Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu dit \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

5 **Date de début D'ACTIVITE** \_\_\_\_\_  
Activité  Permanente  Saisonnière  
**Activité(s) exercée(s) :** \_\_\_\_\_  
*Si plusieurs activités mentionnées, indiquez la plus importante :* \_\_\_\_\_

6 **ORIGINE DE L'ACTIVITE** :  
 Création  
 Reprise **Précédent exploitant** : Numéro unique d'identification \_\_\_\_\_  
Nom de naissance \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_  
Dénomination \_\_\_\_\_

### DECLARATION D'UNE EXPLOITATION EN COMMUN

7 **NOM DE L'EXPLOITATION EN COMMUN** : \_\_\_\_\_ Si attribué, N° unique d'identification \_\_\_\_\_

8 **IDENTITE DES CO-EXPLOITANTS**  
**NOM DE NAISSANCE** \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Prénoms \_\_\_\_\_  
Né(e) le \_\_\_\_\_  
Dépt. \_\_\_\_\_ Commune / Pays si à l'étranger \_\_\_\_\_  
**Domicile** : Rés., bât., n°, voie, lieu dit \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Commune / Pays \_\_\_\_\_

**NOM DE NAISSANCE** \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Prénoms \_\_\_\_\_  
Né(e) le \_\_\_\_\_  
Dépt. \_\_\_\_\_ Commune / Pays si à l'étranger \_\_\_\_\_  
**Domicile** : Rés., bât., n°, voie, lieu dit \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Commune / Pays \_\_\_\_\_

