

ENTRÉE ASSOCIE(S)

Nom :	Prénom :
Date de naissance : _ _ _ _ _ _ _ _	
Installation avec les aides JA : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

Nom :	Prénom :
Date de naissance : _ _ _ _ _ _ _ _	
Installation avec les aides JA : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

Nouvelle répartition des parts sociales		
Nom des associés	Nombre de parts AVANT modification	Nombre de parts APRÈS modifications

SORTIE ASSOCIE(S)

Nom :	Prénom :
N° PACAGE : _ _ _ _ _ _ _ _	
Motif du retrait : <input type="checkbox"/> Retraite <input type="checkbox"/> Réinstallation individuelle <input type="checkbox"/> Décès <input type="checkbox"/> Autre :	

Nom :	Prénom :
N° PACAGE : _ _ _ _ _ _ _ _	
Motif du retrait : <input type="checkbox"/> Retraite <input type="checkbox"/> Réinstallation individuelle <input type="checkbox"/> Décès <input type="checkbox"/> Autre :	

Nouvelle répartition des parts sociales		
Nom des associés	Nombre de parts AVANT modification	Nombre de parts APRÈS modifications

CHANGEMENT D'ADRESSE

Type d'adresse : Siège social Adresse postale

Ancienne adresse :

Code postal : Commune :

Nouvelle adresse :

Code postal : Commune :

MODIFICATION DU CAPITAL

Ancien capital :

Nouveau capital :

Modification de la répartition des parts sociales entre les associés : OUI NON

TRANSFORMATION JURIDIQUE

Nouvelle forme : EARL SCEA Autres (préciser).....

Dénomination :

Motif de la transformation :

- Sortie associé
- Activité extérieure
- Retrait agrément
- Autres (précisez).....

DISSOLUTION

Motif de la dissolution :

L'exploitation est-elle reprise par un ou plusieurs associés du GAEC : OUI NON

Si oui, nom de l'associé :

Si non, nom du repreneur :

Fait à _____, le _____

Signatures de **tous les associés** :

Pièces à joindre à votre dossier pour passage en CDOA-GAEC:

- Projet de PV d'AG
- Projet de Statuts concernant la modification