





SERVICE COMPETITIVITE DE L'AGRICULTURE ET FILIERES VEGETALES

FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION SOUTIEN AUX PLANTATIONS NOUVELLES DE VIGNES PAR DE NOUVEAUX EXPLOITANTS

TYPE D'OPÉRATION 4.1.1 DU PROGRAMME DE DÉVELOPPEMENT RURAL LANGUEDOC ROUSSILLON 2014 – 2022 (DEPARTEMENTS 11, 30, 34, 48, 66) AIDE RÉGION SUR LES DÉPARTEMENTS 09, 12, 31, 32, 46, 65, 81, 82

Le présent formulaire de demande d'aide une fois complété constitue, avec l'ensemble des justificatifs joints par vos soins, le dossier unique de demande d'aide pour l'ensemble des financeurs publics potentiels.

Avant de remplir cette demande, lisez attentivement la notice d'information d'accompagnement du présent formulaire.

Transmettez l'original de ce formulaire, accompagné des pièces complémentaires.

REGION OCCITANIE

| OU FAIRE PARVENIR VOIRE DOSSIER ? | SITE DE MONTPELLIER |
|--|---|
| | 201 avenue de la Pompignane 34 064 Montpellier cedex 2 |
| NOM DU DEMANDEUR | |
| CADRE RESER | RVE A L'ADMINISTRATION |
| N° OSIRIS : | |
| N° PROGOS : | |
| DATE DE RÉCEPTION : | |
| | |
| IDENTIFICATION DU I | DEMANDEUR (PERSONNES PHYSIQUE) |
| N° SIRET : attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national | N° CVI : des entreprises Attribué par le service viticulture de la DGDDI |
| en cours d'immatriculation | |
| N° PACAGE: (concerne les agriculteurs) | |
| CIVILITE : (le cas échéant) Madame Mons | sieur |

Téléphone : Fixe Mobile :

Mél :

Né(e) le :

Adresse site internet :

NOM et PRENOM du demandeur : NOM COMMERCIAL le cas échéant :

Adresse postale du demandeur :

Code postal: Commune:

| IDENTIFICATION DU DEMA | NDEUR (PERSONNE MORALE) | |
|---|---|--|
| N° SIRET : attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des en | | N° CVI : ervice viticulture de la DGDDI |
| N° PACAGE: (concerne les agriculteurs) | | |
| en cours d'immatriculation | | |
| STATUT JURIDIQUE : préciser) | | |
| RAISON SOCIALE : | | |
| NOM COMMERCIAL le cas échéant : | | |
| Adresse postale du demandeur : | | |
| Code postal : Commune : | | |
| Téléphone : Fixe Mobile | | |
| Date de création de l'entreprise : | ode APE : | |
| Adresse site internet : | | |
| NOM et PRENOM du représentant légal : | | |
| NOM et PRENOM du responsable du projet si différent : | | |
| Téléphone : Fixe | Mobile | |
| Mél : | | |
| COORDONNEES DU COMPTE BANCAIRE SUR L | COUEL LE VERSEMENT DE L'ATRE E | ST DEMANDE |
| Veuillez donner ci-après les coordonnées du compte choisi pour le ver | | |
| N° IBAN | | |
| BIC | | |
| | | |
| CARACTÉRISTIQU | ES DU DEMANDEUR | |
| Personnes physiques : | | |
| Bénéficiez-vous du statut de jeune agriculteur (JA) : □ oui | □ non | |
| (bénéficiant des aides nationales à l'installation et installé, à la date de signature certificat de conformité CJA ou non encore installé mais ayant déposé un dossier | | mpter de la date figurant sur votre |
| Si oui, précisez les dates suivantes : | | |
| date de Certificat de conformité de l'installation (CJA) :ou date de Recevabilité de l'aide (RJA) : | | |
| - ou date de dépôt de dossier de demande d'aide JA auprès de la DDT(| 4): | |
| Ce projet s'inscrit-il dans votre plan d'entreprise du dossier d'installatio Pour les <u>nouveaux exploitants</u> , non JA : | (DJA et/ou Prêt Bonifié, si antérieur à | 2017): □ oui □ non |
| - êtes-vous installé depuis moins de 5 ans (à la date de signature de ce for | nulaire et à compter de la date d'affiliation M | <i>ISA)</i> ? □oui □non |
| <u>Si oui</u> , date d'inscription auprès de la MSA en tant qu'exploitant agricol | : | |
| - êtes-vous détenteur de la Capacité Professionnelle Agricole (voir notice | <u>?</u> □ oui □ non | |
| Si oui, préciser le niveau du diplôme : | | |
| Personnes morales : | | |
| Nombre d'associés - exploitants (*) : | | |
| Nombre d'ATP (Agriculteur à Titre Principal) : | | |
| Nombre d'ATS : (Agriculteur à Titre Secondaire) : | | |

| Ou nombre d'ETP (Equivalent Temps P | lein) : | | | | | | | |
|-------------------------------------|--------------|--|---------------------------------|-------------|--|-----------------------------|---|-----------------------------|
| | | | | | Installé dep | uis moin | s de 5 ans | En cours d'installation |
| Civilité, nom et prénoms | N° Pacage | | Nombre | Statut : | Avec D | JA | Sans DJA | Date dépôt dossier JA en |
| ou dénomination sociale | ou SIRET | Né(e) le parts sociales détenues | ATP ATS NE ⁽¹⁾ | Date CJA | Projet inscrit dans PE ⁽²⁾ | Date installation MSA | DDT(M) ou date enregistrement CFE) | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

⁽¹⁾ Précisez si l'associé est agriculteur à tire principal (ATP), agriculteur à titre secondaire (ATS) ou non-exploitant (NE)

| ⁽²⁾ Plan d'entreprise (PE) | | |
|--|---|--|
| | CARACTÉRIS | TIQUES DE L'EXPLOITATION |
| 1. Localisation du s <u>Sinon</u> , préciser l'adresse : | iège de l'exploitation : | \square Identique à l'adresse postale du demandeur |
| Code postal : | Commune : | |
| 2. Informations Gé | nérales | |
| La viticulture est-elle l'orientation | n technico-économique (OTEX) | principale de votre exploitation ? ☐ Oui ☐ Non |
| Sinon, quelle est l'orientation te | chnico-économique (OTEX) princ | cipale de votre exploitation ? (Cf. liste filière dans la notice annexe 8) |
| Quelle est la taille de votre expl | oitation agricole ? | |
| – SAU totale en ha : | ha | Surface de l'atelier viticole en ha : |
| Destination de la vendange ava | nt-projet : | après-projet : |
| Dans quelle proportion ? - apport en cave coopérative - vinification en cave particulière - commercialisation en vendang | | % % % |
| ☐ oui, exp | en AB ou en cours de conversior loitation reconnue en AB ou en c loitation reconnue en AB ou en c | onversion partiellement |
| | eau 3 (certification Haute Valeur | on environnementale de niveau 2 ou de niveau 3 (HVE) ? Environnementale) |
| □ oui, en c | e une MAEC (Mesures agro-envi ours de contractualisation oitation engagée | ronnementales et climatiques) ? |
| Si oui, laquelle : | | |
| 3. Votre exploitation | n est-elle concernée par les : | zonages suivants : |
| Zone à handicap naturel : | ☐ défavorisée simple ou piémo ☐ montagne ou haute montagr ☐ non | |
| 4. Situation au reg a Votre exploitation est : | | la loi sur l'eau (prélèvement) : de la réglementation susvisée e de la réglementation susvisée |
| 5. Démarches colle | ctives | |
| Êtes-vous adhérent à une ou pl <u>Si oui</u> , précisez : Nom de la ou des coopérati | usieurs Cave Coopérative ? 🛘 o ve(s) : | ui □ non |

| L'exploitation agricole est-elle adhérente à une CUMA ? <u>Si oui</u> , précisez le nom de la CUMA : | oui □ non |
|---|--|
| <u>L'exploitation agricole</u> est-elle membre d'un GIEE ? □ oui | □ non |
| 6. Situation économique de l'exploitation | |
| | Valeur en euros de l'année précédente (dernier exercice clos) année à préciser : |
| Fonds propres de l'exploitation (1) | |
| comptable, mentionnez « SANS OBJET » | 'une exploitation ou pour les exploitations au forfait sans tenue de comptabilité par un expert- si l'activité en est modifiée, mentionnez les fonds propres du dernier exercice clos |
| Pour tous les demandeurs | |
| Votre exploitation a-t-elle un régime fiscal : □ au réel | □ au forfait |
| Votre exploitation a-t-elle une comptabilité tenue par un co | omptable agréé ou expert-comptable : 🗆 oui 🗆 non |
| Votre exploitation agricole ou structure est-elle en procédu | re de sauvegarde ou en redressement judiciaire ? □ oui □ non |
| | |
| | ENTIFICATION DU PROJET détaillée est attendue, en annexe 1, dans le « Projet de Développement de l'Exploitation » : |
| ar Liberie et descriptif du projet (une presentation plus t | ietalilee est attenuue, en annexe 1, uans ie « Projet de Developpement de l'Exploitation » . |
| b / Déroulement du projet : | |
| Date prévue de début de projet : | (mois, année) |
| Date prévue de fin de projet : (Période couvrant au maximum 2 campagnes de plantation.) | (mois, année) |
| c/ Éléments concernant le projet : | |
| Le projet concerne-t-il une ou plusieurs démarches qualité | s: |
| □ SIQO (Signe Officiel de la Qualité et de l'Ori □ AB □ AOP □ IGP | gine) : |
| □ Non | □ Autre (préciser) : |
| Nombre d'emploi potentiellement créé par le projet : \Box | 0 |
| Êtes-vous propriétaire du terrain d'implantation de la (des <u>si non</u> veuillez joindre pour chaque parcelle concernée une | |

d/ Description des travaux et du projet (renseigner une ligne par parcelle cadastrale et joindre le dessin sur fond cartographique des parcelles culturales à planter)

Rappel : tout commencement de travaux de plantation réalisé avant le dépôt du dossier rend celui-ci inéligible (bon de commande des plants signé, bulletin de transport...)

| N° d'autorisation | Commune | | | ice de la cadastrale | Surface plantée (hectares, ares, | Écart Pieds | Écart | Densité/ha | O' * | Porte | Segment | 2/ | Campagne de |
|---------------------------|--|---|---------|-------------------------|-------------------------------------|---------------------|----------------|------------|------|-------|---------|--------|-------------|
| de plantation nouvelle | (Précédé du code départ et code commune) | art et Lieu-dit Section et Centiares) (a) Rang (b) 10 000/ (a x b) Cepage | Cépage* | greffe | (AOC, IGP, VSIG) | Dénomination Paliss | age plantation | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | on Oui | |
| | | | | | | | | | | | | on Oui | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | □ C | | |
| | | | | | | | | | | | □ C | | |
| Supe | erficie totale | e à plant | er | | | | | | | | | | |

^{*} Cf. liste des variétés éligibles en annexe 2 du présent formulaire.

NB: plantation sur porte-greffe 161-49 C, inéligible à l'aide sur les départements 11, 30, 34, 48, 66.

| | CRITERES DE SELECTI | ON | | |
|--|---|--------------------------------------|---|---|
| Principes de sélection fixés dans le PDR | Critères de sélection | Nombre de points (pondération) | Si critère de sélection rempli cochez la case | Éléments justificatifs |
| Caractéristiques du demandeur | JA bénéficiaire de DJA ou en cursus DJA* | 80 | | Certificat de conformité JA (CJA) ou le RJA |
| | Nouvel exploitant âgé de moins de 40 ans et détenteur d'un diplôme de niveau IV (capacité professionnelle agricole) * | 60 | | Attestation d'affiliation MSA Tout document attestant la détention de la capacité professionnelle agricole |
| | Nouvel exploitant âgé de plus de 40 ans détenteur d'un diplôme de niveau IV (capacité professionnelle agricole) * | 50 | | Attestation d'affiliation MSA Tout document attestant la détention de la capacité professionnelle agricole |
| | Nouvel exploitant non détenteur d'un diplôme de niveau IV (capacité professionnelle agricole) * | 40 | | Attestation d'affiliation MSA |
| Caractéristiques du projet | Projet portant sur la plantation d'une vigne d'une surface supérieure ou égale à 0,5 hectares | 50 | | Autorisation de plantation ou récépissé de demande |
| | Exploitation certifiée en Agriculture Biologique ou en cours de conversion * | 15 | | Certificat Bio délivré par organisme certificateur ou certificat Bio d'enga- gement (en conversion) |
| Certification environnementale de l'exploitation | Exploitation ayant obtenu une certification environnementale de niveau 3 * | 15 | | Certificat délivré par l'organisme compétent |
| | Exploitation ayant obtenu une certification environnementale de niveau 2 * | 5 | | Certificat délivré par l'organisme compétent |
| | TOTAL | | | |

^{*} non cumulable

Note minimale: 90

DEPENSES PREVISIONNELLES ET MONTANT D'AIDE SOLLICITE

IMPORTANT

Les projets déposés dans le cadre de cet appel à projets devront être intégralement réalisés (c'est-à-dire l'achèvement physique de l'opération et dernier acquittement) au plus tard le **31/12/2024**, sauf cas exceptionnel dûment argumenté à traiter avec le service instructeur.

<u>Rappel</u>: l'aide est calculée sur la base d'un barème standard de coûts unitaires défini pour chacune des catégories de coûts éligibles financés, qui se limitent aux coûts de plantation et de palissage.

| Type de plantation | Montant d'aide publique par hectare de vigne planté | | | | |
|--------------------------|---|---------------------|--|--|--|
| Type de plantation | Tous bénéficiaires éligible | Jeunes Agriculteurs | | | |
| Vigne non palissée (vnp) | 4 772 € | 5 965,50€ | | | |
| Vigne palissée (vp) | 7 140 € | 8 925 € | | | |

L'aide est limitée à la plantation de 6 hectares de vigne par bénéficiaire sur toute la période de programmation.

| Type de plantation (vp/vnp *) | Surface à planter (a) | Montant forfaitaire d'aide publique par hectare de vigne planté applicable (b) | Montant d'aide sollicitée (axb) | Dont Région ** | Dont FEADER *** |
|----------------------------------|--------------------------|--|------------------------------------|----------------|-----------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| Total | | | | | |

^{*} vp : vignes palissées ; vnp : vignes non palissées

Autres financeurs sollicités, le cas échéant

| Financeurs publics | Montants en € | Sollicité dans le cadre de la présente demande | Sollicité dans le cadre d'une autre demande | obtenu |
|--|---------------|---|--|--------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Financeurs privés | Montants en € | | | obtenu |
| Participation du secteur privé (coopérative, ODG, autre) Préciser | | | | |
| Banque (emprunt) | | | | |
| Autres | | | | |

^{** 100 %} du montant pour les départements 09, 12, 31, 32, 46, 65, 81, 82 37 % du montant pour les départements 11, 30, 34, 48, 66.

^{*** 63 %} du montant : uniquement pour les départements 11, 30, 34, 48, 66.

ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

| (Veuille | z cocher les cases) |
|-------------------------------|--|
| Je décla | are et j'atteste sur l'honneur : |
| _ | ☐ l'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes, |
| _ | □ ne pas avoir sollicité une aide autre que celles indiquées sur ma demande pour financer mon projet, |
| _ | □ respecter les conditions d'éligibilité décrites dans le cahier des charges de l'appel à projet, |
| _ | □ être à jour de mes cotisations sociales, |
| – points de | □ n'avoir fait l'objet d'aucun procès-verbal dressé dans les douze mois qui précèdent la date de dépôt de ma demande au titre des contrôle des normes minimales en matière d'hygiène, de bien-être des animaux et d'environnement, |
| _ | ☐ présenter une situation régulière avant-projet à l'égard de la réglementation relative à l'eau et aux milieux aquatiques, |
| – la Préfect l'environn | □ avoir entrepris, pour le projet objet de la demande de subvention, les démarches nécessaires auprès des services compétents de cure de mon département afin de déterminer si le projet relève de l'application de la loi sur l'eau (art. L214-1 et suivants du Code de nement) et le cas échéant, avoir procédé à la déclaration ou à la demande d'autorisation, |
| | □ avoir pris connaissance que ma demande d'aide fera l'objet d'une sélection et pourra être rejetée au motif que le projet ne répond priorités définies régionalement et/ou au motif que mon projet n'atteint pas le seuil de sélection ou au motif de l'indisponibilité de fectés à cette mesure |
| – de la den | □ ne pas avoir commencé l'exécution des investissements prévisionnels présentés dans le présent formulaire avant la date de dépôt nande d'aide. |
| Je m'en | gage à : |
| _ | □ réaliser l'action pour laquelle l'aide est sollicitée, |
| – toute la d | ☐ informer le service instructeur de toute modification de ma situation, de la raison sociale de ma structure ou du projet pendant lurée de réalisation de l'opération, |
| _ | ☐ fournir toute pièce complémentaire utile pour instruire la demande et suivre la réalisation de l'opération |
| – « finance | □ ne pas solliciter à l'avenir, pour ce projet, d'autres crédits (nationaux ou européens), en plus de ceux mentionnés dans le tableau ment du projet », et notamment, pour les exploitations agricoles, de prêts bonifiés |
| – plantatior | □ obtenir avant la réalisation du projet l'ensemble des autorisations administratives nécessaires à sa réalisation (autorisation de nouvelle, ICPE,) |
| _ | ☐ informer le public du soutien de l'Union européenne, conformément à la réglementation applicable, |
| | ☐ fournir à l'autorité de gestion et/ou aux évaluateurs désignés ou autres organismes habilités à assumer des fonctions en son nom, sinformations nécessaires pour permettre le suivi et l'évaluation du programme, en particulier en ce qui concerne la réalisation des et des priorités spécifiés, |
| _ | ☐ me soumettre à tout contrôle sur place, sur pièces, communautaire et national, et à conserver et permettre l'accès aux pièces s pendant les 5 années suivant le dernier paiement relatif au projet, |
| _ 1303/201 | □ respecter les obligations réglementaires relatives à la pérennité des opérations conformément à l'article 71 du règlement UE n° 3. Ces obligations réglementaires seront précisées dans la décision juridique d'attribution de l'aide, |
| – réalisatio | □ conserver pendant une période de 10 ans à compter du paiement final de l'aide tout document permettant de vérifier la n effective de l'opération : factures et relevés de compte bancaire pour des dépenses matérielles |
| Je suis i | informé(e) : |
| – réellemer barème. | que le versement de l'aide sera conditionné à la réalisation effective de la superficie prévisionnelle plantée. Si la superficie nt plantée est inférieure à la superficie prévisionnelle, le paiement sera calculé en multipliant la superficie réellement plantée par le |
| – être exigé | □ qu'en cas d'irrégularité ou de non-respect de mes engagements, le remboursement total ou partiel des sommes perçues pourra é, éventuellement assorti de pénalités financières, sans préjudice des autres poursuites et sanctions prévues dans les textes en vigueur, |
| – d'aide d'É | que, pour ce les dossiers concernant les départements 09, 12, 31, 32, 46, 65, 81, 82, l'aide est attribuée dans le cadre du régime stat SA.50388 (2014/N) : « Aides aux investissements dans les exploitations agricoles liés à la production primaire », |
| FEAGA. Dinternet de l'Éta | |
| _ | □ que l'ensemble des informations recueillies dans le présent formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion |

de mon dossier de demande d'aide et à l'évaluation du programme. Les destinataires des données sont l'Agence de services et de paiement (ASP), le Ministère en charge de l'agriculture, FranceAgriMer et la Région Occitanie. Conformément à la loi « informatique et libertés » n° 78-17 du 6 janvier 1978, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations à caractère personnel me concernant. Si je souhaite

exercer ce droit et obtenir communication des informations me concernant, je peux m'adresser à la Région Occitanie.

Fait à le

Nom / prénom / qualité du représentant légal de la structure (dans le cas d'un GAEC, signature de tous les associés exploitants)

Signature(s) du demandeur (avec le cachet de la structure)

| Afin de faciliter mes démarches auprès de l'administration, |
|---|
| □ j'autorise |
| □ je n'autorise pas ⁽²⁾ |
| l'administration à transmettre l'ensemble des données nécessaires à l'instruction de ce dossier à toute structure publique chargée de l'instruction d'autres dossiers de demande d'aide ou de subvention me concernant. |
| (2) Dans ce cas, je suis informé qu'il me faudra produire l'ensemble des justificatifs nécessaires à chaque nouvelle demande d'aide. Toutefois, cette option ne fait |
| pas obstacle aux contrôles et investigations que l'administration doit engager afin de procéder aux vérifications habituelles découlant de l'application des réglementations européennes et nationales (à titre d'exemple : vérification du respect du taux maximum d'aides publiques). |

| PIECES A FOURNIR | | | |
|---|---|----------------------------|---|
| Pièces à fournir | Pièces jointes au dossier ¹ | Sans Objet ² | Cadre réservé à l'administration NE RIEN INSCRIRE |
| Pour tous les porteurs de projet : | | | |
| Exemplaire original du présent formulaire de candidature complété, signé et daté | | | |
| Pièce d'identité ou passeport en cours de validation du représentant légal de la structure. Pour les personnes physiques de nationalité étrangère, copie de : | | | |
| - passeport étranger, | | | |
| - ou carte de séjour temporaire, | | | |
| - ou carte de résident, certificat de résident de ressortissant extra européen, | | | |
| - ou carte de ressortissant d'un état membre de l'Union européenne ou de l'espace économique européen | | | |
| Annexe 1 : « Présentation du projet de développement de l'exploitation » ou PDE pour les Jeunes Agriculteurs | | | |
| Si vous n'avez pas de n° SIRET au moment du dépôt du dossier, fournir le récépissé du CFE | | | |
| Autorisation de plantation nouvelle ou récépissé de demande, délivrés par FranceAgriMer | | | |
| Document justifiant l'immatriculation de l'exploitation au CVI (Casier viticole informatisé) délivré par les centres de viticulture de la DGDDI. (fiche de compte d'exploitation) | | | |
| Dessin sur fond cartographique des parcelles culturales à planter | | | |
| Copie du bail rural, le cas échéant | | | |
| Attestation d'affiliation MSA précisant le statut d'exploitant agricole et la date d'installation | | | |
| Attestation MSA précisant la régularité du règlement des cotisations sociales ou un accord d'étalement pour la structure et pour chacun des associés exploitants, le cas échéant | | | |
| à télécharger sur les services en ligne de la MSA : <u>http://www.msa.fr</u> | | | |
| Liasse fiscale complète du dernier exercice comptable | | | |
| Attestation notariée de propriété des parcelles à planter, le cas échéant, | | | |
| Pour les JA: Justificatif de demande, de décision ou de conformité JA | | | |
| Pour les nouveaux exploitants, le cas échéant : tout document attestant la détention de la capacité professionnelle agricole | | | |
| Démarche environnementale le cas échéant : | | | |
| - certificat Bio délivré par organisme certificateur ou certificat Bio d'engagement (en conversion) | | | |
| - ou certificat/adhésion à une démarche de certification environnementale reconnue par le Ministère de l'Alimentation, de l'Agriculture et de la Forêt | | | |
| - ou attestation d'adhésion à un GIEE | | | |
| Documents de sollicitation (courrier, formulaire,) des financeurs publics et privés sollicités hors du présent appel à candidatures (Cf. « Dépenses prévisionnelles et montant d'aide sollicité») | | | |
| Relevé d'identité bancaire ou postal (BIC/ IBAN) | | | |
| Délégation éventuelle de signature du porteur de projet | | | |
| Pour les démarches en cours, tout document réglementaire disponible selon l'état d'avancement du projet : | | | |

 $^{^{1}\}mbox{Mettre}$ une croix pour chaque pièce jointe au dossier

²Mettre une croix dans la case, si vous n'êtes pas concerné par la pièce demandée AAP 2023 : du mardi 3 janvier au lundi 15 mai 2023.

| Justificatif d'adresse : titre de propriété, ou certificat d'imposition ou de non-imposition, ou facture de moins de 3 mois, ou attestation d'assurance logement de moins de 3 mois, ou extrait Kbis, ou certificat immatriculation INSEE | | |
|--|--|--|
| Pour les sociétés ou entreprises privées | | |
| Extrait Kbis de moins de 3 mois | | |
| Liasses fiscales complètes et certifiées des 3 dernières années OU pour les entreprises de moins de 3 ans les liasses complètes et certifiées existantes OU pour les entreprises de moins d'un an le bilan et le compte de résultat prévisionnel | | |
| Statuts à jour de la société | | |
| | | |