



L'essentiel & plus encore

Département de l'Ariège

**DECLARATION RELATIVE AUX CULTURES SPECIALISEES**

**Identification :** Nom : .....  
 Prénom : .....  
 Adresse : .....

**Références :**  
 NIR : .....  
 SIREN : .....

**Date d'effet de la modification :** .....

**CULTURES SPECIALISEES : PRODUCTION DE L'ANNEE : 20..**

NATURE DES CULTURES	SUPERFICIE			Code MSA	Code NAF
	Ha	Ares	Ca		
Cultures maraîchères Irriguées				03	113Z
En sec				04	113Z
Cultures légumières Plein Champ				10	113Z
Cultures Florales Plein air				70	130Z
Sous abri				80	130Z
Sous serre froide				81	130Z
Sous serre chauffée				82	130Z
Cultures Fruitières				27	124Z
Petits fruits				86	125Z
Vignes				40	125Z
<b>Plantes Médicinales et Aromatiques</b>				<b>45</b>	<b>128Z</b>
Tabac				50	115Z
Pépinières				60	130Z
Autres (à préciser)					

Je soussigné (e) .....certifie sincères et véritables les informations portées sur cette déclaration.

Fait à .....Le.....Signature :