

## ANNEXE

### Modèle type ATTESTATION COMPTABLE

Je soussigné(e), [prénom, nom]\* \_\_\_\_\_,

En ma qualité de \* \_\_\_\_\_,

Atteste ci-dessous les éléments ci-dessous concernant

[raison sociale]\* \_\_\_\_\_ SIRET\* : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

1- l'exploitation sus-visée élève (ou gave) des canards, pintades, cailles ou pigeons  oui  non\*

2-les marges brutes certifiées ci-dessous concernant l'ensemble de l'activité d'élevage avicole (y compris pour d'autres espèces aviaires)  oui  non \*

3- les marges brutes certifiées ci-dessous ne concernent que les étapes d'élevage et/ou gavage (hors production d'aliment et abattage/découpe/transformation)  oui  non \*

4-Le demandeur de l'aide élève des reproducteurs :  oui  non\*

Si oui : l'éleveur est indépendant d'une entreprise de sélection et/ou d'accoupage :  oui  non  
(si non, le demandeur n'est pas éligible)

5-marges brutes :

5.1 Cas général (installation avant le 01 janvier 2019 ou avec reprise de l'historique comptable de l'exploitation en cas de reprise/fusion/scission avec continuité d'activité)

MB Année civile 2019\* : \_\_\_\_\_

MB Année civile 2020 \* : \_\_\_\_\_

5.2- exploitants installés à partir du 2 janvier 2020, pour lesquels l'année de production 2020 est incomplète et la référence de production 2019 inexistante (voir point 1.2 de la décision FranceAgri-Mer)

Utilisation du Plan d'entreprise (PE) :

Utilisant d'une référence reconstituée,

Indiquez les dates retenues pour le calcul : \_\_\_\_\_

MB référence reconstituée\* : \_\_\_\_\_

MB 2020 partielle\* : \_\_\_\_\_

5.3 Exploitants installés à partir du 2 janvier 2019, pour lesquels l'année de production 2020 est complète et la référence de production 2019 incomplète (voir point 1.2 de la décision FranceAgriMer)

Utilisation du Plan d'entreprise (PE) :

Utilisant d'une référence reconstituée,

Indiquez les dates retenues pour le calcul : \_\_\_\_\_

MB référence reconstituée\* : \_\_\_\_\_

MB Année civile 2020 \* : \_\_\_\_\_

Nom de la structure professionnelle d'exercice (ou du centre comptable)\* : \_\_\_\_\_

Date \* :

Cachet\* : ET signature\* :

IL APPARTIENT AU DEMANDEUR DE L'AIDE DE VERIFIER LA BONNE COMPLETUDE DE CE DOCUMENT AVANT DEPOT DE LA DEMANDE DANS LE TELESERVICE

\*champs obligatoires