



REQUALIFICATION DU CHAMP DE MARS ET SES CONTRE-ALLEES DOSSIER DE DEMANDE D'INDEMNISATION

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Raison sociale ou dénomination de l'entreprise : _____

Sigle ou enseigne : _____

RC (N° de Registre du Commerce) : _____

ou RM (N° de Répertoire des Métiers) : _____

N° Siret : _____

Code NAF (Nomenclature des Activités Françaises) : _____

Code APE (Activité Principale Exercée) : _____

Nom et prénom du responsable de l'entreprise : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Lieu(x) d'exploitation*

Adresse 1 : _____

Adresse 2 : _____

**En cas de pluralité des lieux d'exploitation, présenter une comptabilité analytique retraçant la ventilation des chiffres d'affaires et des chiffres par siège d'activité*

Forme juridique

- Entreprise individuelle SARL EURL SA
 Société de fait SNC Autres (à préciser) : _____

Date de création ou d'acquisition de l'exploitation : _____

CARACTERISTIQUES COMMERCIALES

Jours d'ouverture/horaires

	Matin	Après-midi
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		
Samedi		
Dimanche		

Périodes de fermeture annuelle de l'établissement : _____

Effectif

A temps plein : _____ A temps partiel : _____ Total équivalent temps plein : _____

Activité(s) exercée(s) : _____

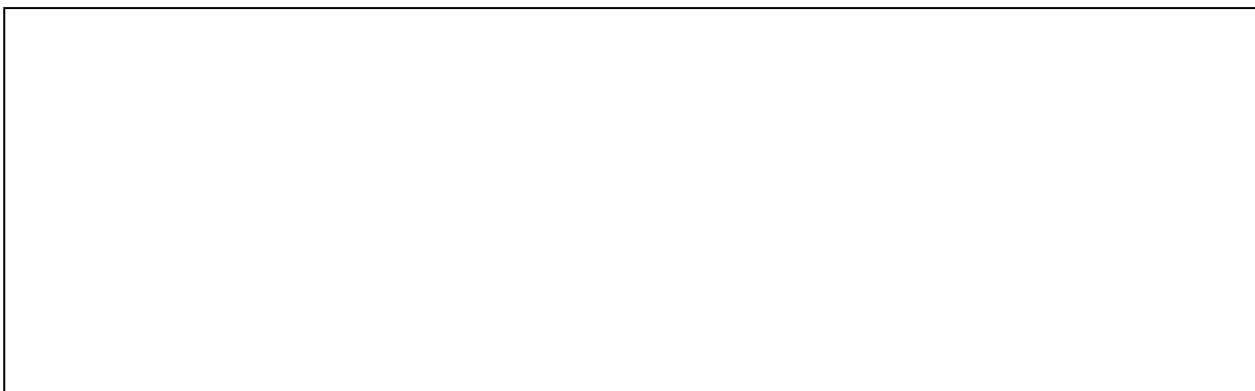
Droit d'occupation du domaine public : Oui non

Si oui, nature de l'autorisation accordée : _____

Cette autorisation a-t-elle été modifiée ou retirée à l'occasion des travaux ? Oui non

Origine de la clientèle (Précisez, si possible, s'il s'agit d'une clientèle de proximité ou de passage, si vous disposez de l'information sur les lieux d'origine de la clientèle et si vous réalisez de la vente à distance)

Commercialisation du produit (Précisez les caractéristiques de commercialisation des produits ou services vendus :
vente sur rendez-vous, vente d'impulsion, vente liée à une saisonnalité...)



Accès à l'entreprise et points de livraison avant travaux (Etablir un plan succinct en précisant les voies
d'accès et l'(les) entrée(s) de l'activité concernée)



ELEMENTS D'IDENTIFICATION DU DOMMAGE

Accessibilité à l'entreprise (Décrire l'importance, indiquer la durée et préciser la période des restrictions d'accès aux locaux où s'exerce l'activité de l'entreprise)

Autres nuisances (Décrire la nature et la durée des nuisances, autres que celles résultant des restrictions d'accès, ayant fait obstacle à la poursuite momentanée de l'exploitation ou ayant profondément affecté les conditions de l'exploitation)

Mesures prises en raison des difficultés Gestion des ressources humaines (si l'entreprise emploie des salariés, préciser si ceux-ci ont été placés en situation de chômage technique ou s'ils ont été invités à prendre leurs congés annuels durant la période d'inactivité de l'entreprise).

Investissement réalisé en matière de communication, de publicité, modification des rythmes de livraisons, modification d'horaires, déplacement des périodes de fermeture pour congé...)

Période(s) de travaux justifiant la demande d'intervention d'indemnisation (la demande ne peut concerner qu'une période révolue)

Montant de l'indemnité demandée (selon les modalités de calcul fixées à l'article 10.5 du règlement intérieur) : _____ euros

Joindre en pièce annexe le détail du calcul permettant de justifier le montant d'indemnité demandé

Je soussigné(e) : _____

Adresse : _____

Agissant au nom et pour le compte de : _____

- Certifie l'exactitude des informations contenues dans le présent dossier.
- Certifie avoir pris connaissance du règlement qui régit le fonctionnement de la Commission d'Indemnisation Amiable.
- Atteste sur l'honneur avoir au moins maintenu, pendant la période d'indemnisation des travaux de requalification du centre-ville de Bourg de Péage, les conditions de fonctionnement de l'activité ci-dessus désignée notamment en termes de jours et d'heures d'ouverture à la clientèle.
- Atteste sur l'honneur avoir satisfait à l'ensemble de mes obligations fiscales et sociales : déclarations et paiements.

Toute fausse déclaration de ma part peut entraîner les sanctions prévues au titre IV du Code Pénal « des atteintes à la confiance publique » articles 441-1, 441-6 et 441-7.

Fait à : _____

Le : _____

Signature + cachet

VERIFIEZ LES PIECES A JOINDRE A VOTRE DOSSIER

Liste des pièces obligatoires

- Dossier de demande d'indemnisation dûment complété.
- Extrait K-bis de moins de 3 mois ou extrait d'immatriculation au répertoire des métiers (extrait « D1 »).
- Liasses fiscales, bilan, compte de résultat et soldes intermédiaires de gestion globaux et détaillés des 3 dernières années de référence et de l'année en cours ou déclarations fiscales des chiffres d'affaires des 3 dernières années de référence et de l'année en cours pour les micro-entrepreneurs*.
- Détail du chiffre d'affaires (CA) mensuel des 3 derniers exercices et de l'année en cours (tableau ci-après à compléter)*.
- Relevé d'Identité Bancaire (RIB).
- Attestations fiscales et sociales de déclaration et de paiement au dernier trimestre échu auprès de l'URSSAF ou de la Sécurité Sociale des Indépendants.
- Évaluation du préjudice*.
- Une description de la gêne occasionnée et du préjudice induit, de sa durée et de sa gravité, en relation directe avec les travaux et leur périmètre défini à l'article 7 du règlement intérieur de la commission d'indemnisation amiable.

Liste des pièces facultatives

- Photos et plans significatifs de la situation du requérant pendant les travaux.
- Tout élément de contexte économique permettant d'apprécier la situation.

Pièces complémentaires jugées utiles (à compléter).

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

* Les pièces devront être attestées par un expert-comptable ou par un centre de gestion agréé.

INCIDENCE DES TRAVAUX SUR LE CHIFFRE D'AFFAIRE ET LA MARGE BRUTE

Chiffre d'affaires	Année N-3	Année N-2	Année N-1	Année N
JANVIER				
FEVRIER				
MARS				
AVRIL				
MAI				
JUIN				
JUILLET				
AOUT				
SEPTEMBRE				
OCTOBRE				
NOVEMBRE				
DECEMBRE				
TOTAUX				
MARGE BRUTE ANNUELLE EN %				

A retourner à l'adresse mail suivante : secretariat.general@saint-marcellin.fr dans les 2 mois
suivant la fin des travaux