



**DOSSIER DE DEMANDE D'INDEMNISATION
AMIABLE A DESTINATION DES ENTREPRISES
IMPACTEES PAR DES TRAVAUX DE VOIRIES SUR
LA COMMUNE DE SAINT-ANDRE**

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE



Raison sociale ou Dénomination de l'entreprise :

Enseigne : _____

Adresse de l'établissement : _____

Téléphone : _____ Email : _____

N° de SIRET : _____ Immatriculation : _____

Registre du commerce et des sociétés _____

Répertoire des Métiers _____

URSSAF _____

Forme juridique : _____

NOM et prénom du demandeur : _____

Nature de l'activité exercée : _____

Date de début d'activité : _____ Nombre de salariés : _____

Mode d'exploitation :

Location Propriétaire

Si location, nature du bail et date de l'expiration : _____

Données commerciales

Surface commerciale : _____ m² Surface de réserve : _____ m²

Nombre de salariés : _____

CARACTERISTIQUES DE L'ENTREPRISE



Activité détaillée et caractéristiques des produits et/ou services vendus :

Jours et heures d'ouvertures

JOURS	HORAIRES
Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	
Samedi	
Dimanche	

Périodes de fermetures annuelles : _____

Droit d'occupation du domaine public : OUI NON

Si oui, quel en est l'objet : _____

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

Nature de la clientèle : de proximité de passage

ELEMENTS D'IDENTIFICATION DU PRÉJUDICE



Période de travaux ayant impacté votre entreprise (de date à date) :

Accessibilité à l'entreprise (cause et description du préjudice subi ayant entraîné des restrictions d'accès ; indiquer les restrictions d'accès, leur importance, leur durée) :

Autres nuisances (nature des nuisances autres que celles liées aux restrictions d'accès ; ayant fait obstacle à la poursuite momentanée de l'exploitation ou ayant profondément affecté les conditions d'exploitation) : _____

Avez-vous eu des retards de paiement ? OUI NON

Si oui, préciser le montant des retards des paiements éventuels :

Cotisations sociales _____ Impôts/TVA _____

Salaires _____ Fournisseurs _____

Banque _____ Loyers _____

Autres précisez _____

MESURES PRISES PAR L'ENTREPRISE EN RAISON DES DIFFICULTÉS

Concernant la gestion des ressources humaines, les salariés ont été contraints à des situations suivantes ?

Chômage technique Chômage partiel Congé annuel

Avez-vous eu recours à des dépenses spécifiques pour maintenir l'activité ?

Dépenses en communication Modification d'horaires et/ou jours d'ouverture

Prêt bancaire Autres



Précisez le montant _____

Nombre de journée de fermeture pendant la période des travaux concernés par la demande (hors fermeture hebdomadaire) _____

ELEMENTS D'IDENTIFICATION DU DOMMAGE

Evolution du chiffre d'affaires et de la marge brute :

CA HT	N-2	N-1	N
JANVIER			
FEVRIER			
MARS			
AVRIL			
MAI			
JUIN			
JUILLET			
AOUT			
SEPTEMBRE			
OCTOBRE			
NOVEMBRE			
DECEMBRE			
TOTAL CA			
Montant Marge Brute			

ENGAGEMENT



Je soussigné, (Nom / Prénom) _____

Agissant en tant que _____

Pour le compte de l'Entreprise _____

Certifie sur l'honneur :

- l'exactitude des renseignements figurant dans ce dossier ;
- que l'entreprise que je représente est en règle au regard de toutes ses obligations fiscales et sociales ;
- que l'entreprise que je représente n'est pas en redressement judiciaire

Je m'engage :

- à respecter les obligations fixées par le règlement intérieur concernant l'attribution d'indemnités à destination des entreprises de la Commune de Saint-André
- à reverser tout ou partie de l'indemnité dans l'hypothèse où les engagements ne seraient pas respectés ;
- à me soumettre aux éventuelles visites de la commission
- à assurer un archivage des pièces justificatives (originaux) de cette opération pendant 10 ans ;

Autorisation donnée à la Commission de règlement amiable :

J'autorise la Commission de règlement amiable de la ville de Saint-André à prendre contact avec mon cabinet d'expertise comptable.

Fait le : __/__/____ A _____

Cachet et signature du chef d'entreprise

DOCUMENTS A JOINDRE AU DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION



Documents Entreprise

- Inscription au Répertoire des Métiers ou au Registre de Commerce et des Sociétés
- Extrait K-bis de moins de 3 mois justifiant de deux années d'activité
- Relevé d'Identité Bancaire ou Postal
- Bail commercial ou titre de propriété
- Deux derniers bilans et comptes de résultats
- Avis d'imposition (micro-entrepreneur)
- Photos significatives sur la situation de l'entreprise pendant les travaux
- Situation de trésorerie de la période des travaux, certifiée par le comptable
- Justificatif de valorisation des dépenses réalisées pour maintenir l'activité pendant les travaux
- Relevé des congés des salariés ou du chômage partiel pendant la période des travaux, attesté par le comptable

POUR TOUTES QUESTIONS OU DEMANDES DE RENSEIGNEMENTS VOUS
POUVEZ PRENDRE CONTACT AVEC LE SECRETARIAT DE LA COMMISSION

Commission d'Indemnisation à l'Amiable
Hôtel de ville de Saint-André
Place du 2 décembre
97440 SAINT-ANDRE

