



# Dossier de demande d'indemnisation



**Réservé à l'administration**

Date de réception :

N° du Dossier :

**IDENTIFICATION DE LA DEMANDE**

**Renseignements**

Nom et prénom du responsable de la société : .....  
.....

Modalité d'exploitation du fonds de commerce (propriétaire exploitant, contrat de franchise, location de gérance, autre à préciser...) : .....  
.....  
.....

Dénomination Sociale : .....

Enseigne ou sigle : .....

Adresse de l'exploitation : .....  
.....

Nature de l'activité : .....  
.....

Coordonnées :

- Tel fixe et portable :
- Adresse mail :

Période des travaux pour lesquels l'indemnisation est sollicitée (de date à date ; jour, mois, année) : .....  
.....  
.....  
.....

Je certifie l'exactitude des informations contenues dans le présent dossier.

Fait à :

Le :

Signature

## IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

### Extrait d'immatriculation du registre des commerces ou du répertoire des métiers, récent à joindre

(Voir liste des justificatifs à joindre au dossier)

Date de création de l'établissement objet du présent dossier : .....

.....

N° SIREN : .....

N° SIRET : .....

Code NAF (Nomenclature des Activités Françaises) : .....

Forme juridique :

- Entreprise individuelle
- SA
- SARL
- EURL
- Société de fait
- SNC
- Autre, préciser .....

Régime fiscal : .....

.....

Adresse du siège social (si différent de l'établissement objet du présent dossier) :

.....

.....

.....

Coordonnées des personnes à contacter : .....

.....

.....

Lieux d'exercices des annexes et succursales éventuelles de l'entreprise sur l'Agglomération, adresses des établissements secondaires : .....

.....

.....

.....

.....

.....

Effectifs à la date du dépôt du dossier : .....  
.....  
.....

Evolution des effectifs sur les 3 dernières années :

Année N-1 : .....  
Année N-2 : .....  
Année N-3 : .....

Coordonnées des personnes à contacter : .....  
.....  
.....

Lieux d'exercices des annexes et succursales éventuelles de l'entreprise sur l'Agglomération,  
adresses des établissements secondaires : .....  
.....  
.....

## CARACTERISTIQUES COMMERCIALES

**Activité détaillée** (préciser les modalités de commercialisation des produits ou services rendus : vente sur rendez-vous, vente d'impulsion, vente liée à une saisonnalité, etc) :

.....  
 .....  
 .....  
 .....

Jours et heures d'ouverture : .....

.....  
 .....

Indication des périodes de fermeture annuelle au cours des trois années écoulées :

.....  
 .....  
 .....

Nature de la clientèle (particulier / entreprise) : .....

Type de clientèle (clientèle de proximité, de passage, résidents d'Arpajon, travailleurs) :

.....  
 .....  
 .....

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 .....

Dans le cas des établissements de restauration préciser votre activité (cafés, brasseries, restaurants) : .....

La capacité d'accueil de l'établissement :

- Nombre de places en salle :
- En terrasse extérieure :
- En terrasse intérieure :

# ÉLÉMENTS D'ÉVALUATION DU PRÉJUDICE

## Activité détaillée

Date de début des travaux ayant eu un impact sur l'activité de l'entreprise :  
.....  
.....

Accessibilité à l'entreprise (indiquer les voies d'accès avant les travaux), préciser les restrictions d'accès pendant les travaux (importance, période, durée) : .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Autres nuisances (préciser l'existence de nuisances autres que celles résultant des restrictions d'accès, ayant profondément affecté les conditions d'exploitation) : .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## ÉLÉMENTS D'ÉVALUATION DU PRÉJUDICE

Mesures d'adaptations éventuelles prises en raison des difficultés : .....

.....

.....

.....

.....

.....

- Gestion des ressources humaines (Activité partielle du personnel, fermeture pour congés annuels, évolution des effectifs....) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- Autres mesures (modification du rythme des livraisons, des horaires, communication auprès de la clientèle, reconversions mises en œuvre...) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Remarques utiles à l'instruction de votre dossier : .....

.....

.....

.....

.....

## INCIDENCE DES TRAVAUX sur le chiffre d'affaires et la marge brute

### Important

- Pour les activités multiples comme les bars/tabacs produire un tableau des chiffres d'affaires par activité accompagné du taux de commission.
- Pour les activités multi-sites : produire CA annuel HT par site des 3 derniers exercices précédant la demande + l'affectation comptable retenue en comptabilité générale pour la répartition mensuelle du CA HT pour les 3 derniers exercices précédant la demande.

Chiffres d'affaires en € HT	N - 3	N - 2	N - 1	N
Janvier				
Février				
Mars				
Avril				
Mai				
Juin				
Juillet				
Août				
Septembre				
Octobre				
Novembre				
Décembre				
Totaux				
Variation perte du chiffre d'affaire				
Marge brute en %				



**INCIDENCE DES TRAVAUX  
sur le chiffre d'affaires et la marge brute**

Date de clôture de l'exercice comptable : .....  
.....  
.....

Montant de l'indemnité demandée : .....

Période des travaux pour laquelle l'indemnisation est sollicitée :  
Du ..... / ..... / ..... au ..... / ..... / .....

Je soussigné, (nom, prénom) : ..... en ma qualité d'expert  
-comptable, comptable, certifie l'exactitude des renseignements comptables du présent dossier.

Date :

Signature et cachet :

## LISTE DES JUSTIFICATIFS

### A joindre au dossier

\*\*\*\*\**Pièces obligatoires à joindre selon la situation fiscale du demandeur*\*\*\*\*\*

- ✓ Le dossier ci-joint de demande d'indemnisation dûment complété et certifié par votre expert-comptable ou centre de gestion agréé ( NB pour les activités multi-sites produire un tableau des chiffres d'affaires par site issu de la comptabilité ; pour les activités multiples produire un tableau des chiffres d'affaires par activité).
- ✓ L'extrait d'immatriculation (datant de moins de 3 mois)
- ✓ Les déclarations fiscales des trois dernières années (bilans détaillés, compte de résultat avec détail des charges et des produits des 3 derniers exercices précédents la demande, soldes intermédiaires de gestion)
- ✓ Les éléments justifiant du chiffre d'affaire pendant la période des travaux (feuille de caisse, déclaration de TVA, attestations de l'expert-comptable...)
- ✓ Les déclarations adressées à l'URSSAF des trois derniers exercices ou un état récapitulatif certifié par l'expert-comptable
- ✓ Les copies des déclarations de TVA des trois derniers exercices ou un état récapitulatif certifié par l'expert-comptable (CA3 ou CA12)
- ✓ Une attestation évaluant le dommage allégué de votre propre comptable ou, à défaut, une attestation de l'expert-comptable chargé de votre entreprise (montant et modalités de calcul à établir sur feuille libre).
- ✓ Un Relevé d'Identité Bancaire
- ✓ Une attestation sur l'honneur à compléter (voir ci-après)
- ✓ Une copie du bail commercial ou du titre de propriété

*Pièces facultatives*\*\*\*\*\*

- ✓ Les photos significatives sur la situation du point de vente pendant les travaux
- ✓ Et toutes les pièces de nature à établir la réalité des préjudices subis du fait des travaux et le bien fondé de la demande d'indemnisation

La commission se réserve le droit de demander au requérant toute autre pièce jugée nécessaire à l'instruction du dossier.

En cas d'éligibilité de votre dossier, des pièces comptables complémentaires pourront être demandées.

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR****Obligations fiscales et sociales**

Je soussigné(e) : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Agissant au nom et pour le compte de : .....

.....

Atteste sur l'honneur avoir satisfait à l'ensemble de mes obligations fiscales et sociales, déclarations.

Pour ces derniers, je déclare :

- Avoir sollicité des délais de paiement
- Avoir obtenu l'octroi de délais de paiement
- Ne pas avoir obtenu de délais de paiement
- Ne pas avoir sollicité de délais de paiement

Auprès de :

- Recette des impôts
- MSA
- URSSAF
- Trésor Public
- Autre ( à préciser) :

Fait à :

Le :

Signature et cachet

Votre dossier est à retourner par recommandé avec avis de réception ou à l'accueil de la mairie contre récépissé

A l'attention du,

Président de la commission d'indemnisation  
Mairie d'Arpajon  
Direction Générale des Services  
70 Grande Rue  
91290 ARPAJON

Nous vous rappelons que toutes les rubriques doivent être renseignées obligatoirement.

La commission conservant l'intégralité du dossier, pensez également à conserver une copie avant de nous l'adresser.