

DOSSIER DE DEMANDE D'INDEMNISATION

Commission d'indemnisation amiable

Aménagement du bourg de Soorts

SOCIÉTÉ

NE PAS REMPLIR - Cadre réservé à l'administration

	VISA	DATE	COMMENTAIRES
Secrétariat Commune			
Expert Financier (Membre de la commission)			
Expert Financier			
Expert Technique			
Avis Commission			
Avis assemblée délibérante			
Maire (protocole transactionnel)			

DOSSIER DE DEMANDE D'INDEMNISATION AUPRES DE LA

COMMISSION D'INDEMNISATION AMIABLE

NOM de l'Entreprise ou de l'Enseigne

NOM et Prénom du/des DIRIGEANT(S)

Téléphone Fixe

Téléphone Portable

Fax

Adresse Mail

Date de création ou de reprise de l'établissement objet du présent dossier

Adresse :

Coordonnées du cabinet comptable de l'entreprise :

Période de travaux liée au préjudice constaté du

au

NE PAS REMPLIR - Cadre réservé à l'administration

Date de demande du dossier auprès du Guichet Unique

Demande n°

Dossier déclaré complet le

**Dates des précédentes demandes d'indemnisation
(pour information)**

Dossier examiné en commission du

PRESENTATION DE L'ENTREPRISE

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

NOM et Prénom du/des DIRIGEANT(S)

Date de Naissance

et

Nom de l'Entreprise ou de l'Enseigne

Adresse

Tél Fixe

Tél Portable

Fax

Adresse Mail

N° SIREN

N° RCS ou RM ou MSA ou URSSAF

Date de création (de l'établissement concerné par le dossier)

Forme juridique

Montant du Capital (si société)

Code NAF

Répartition du Capital Social

ACTIVITES

Activité principale

% du Chiffre d'Affaires

Activités secondaires

% du Chiffre d'Affaires

% du Chiffre d'Affaires

% du Chiffre d'Affaires

Modalités de gestion du fonds

Bail commercial

Location Gérance

EFFECTIFS

Régime social du Dirigeant

Salarié

Non salarié

Nombre de salariés (au sein de l'établissement concerné par le dossier)

Nombre de salariés (au sein des autres établissements ou filiales de l'entreprise)

LOCAUX

Selon votre activité, merci de préciser la typologie de vos locaux (cocher la case)

Atelier, Entrepôt, Laboratoire Professionnel Propriétaire Locataire

Magasin et Point de vente Propriétaire Locataire

Bureau Propriétaire Locataire

Propriétaire Locataire

Indiquer ci-dessous (les autres Ateliers, Entrepôts, Magasins, Points de vente....dont vous êtes également le dirigeant)

FISCALITE

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

Régime d'imposition de l'entreprise ou de l'entrepreneur :

Régime de TVA

CARACTERISTIQUES COMMERCIALES DE L'ENTREPRISE

CLIENTELE

Préciser en % l'origine de la clientèle dont par exemple, s'il s'agit d'une clientèle de proximité ou de passage, les lieux et l'origine de la clientèle....

PRODUITS OU SERVICES

Préciser les caractéristiques de commercialisation des produits ou services vendus dont par exemple : vente sur rendez-vous, vente d'impulsion, vente saisonnière...

OCCUPATION DOMAINE PUBLIC

Droit d'occupation du domaine public oui non

Si oui nature de l'occupation accordée : Terrasse, Véranda, Kiosque...

ACCES A L'ENTREPRISE

Préciser les voies d'accès à l'entreprise et le nombre de ces accès

HORAIRES ET CONGES

Horaires hebdomadaires d'ouverture et de fermeture de l'entreprise

	Matin	Après Midi
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		
Samedi		
Dimanche		

Périodes de congés annuels

--

DONNEES FINANCIERES DE L'ENTREPRISE

SITUATION FINANCIERE

Bilans simplifiés résumés en K€

ACTIF		PASSIF	
Immobilisations Nettes		Fonds Propres	
Stocks et Encours		Reports à Nouveau	
Créances d'Exploitation		Total Fonds Propres	
Disponible		Dettes à L et MT	
Autres éléments d'actif		Autres Dettes	
TOTAL		TOTAL	

Dettes sociales et fiscales à la date du dépôt du dossier

NATURE	TOTAL	COMMENTAIRES
Impôts directs		
TVA		
URSSAF		
RSI		
Autres		
TOTAL		

Comptes de Résultats simplifiés résumés en K€ HT

POSTES	2014	%	2015	%	2016	%	2017	%
CHIFFRE D'AFFAIRES								
Achats Consommés								
MARGE BRUTE								
Valeur Ajoutée								
Excédent Brut d'Exploitation								
Dotation Amort. et Provis.								
RESULTAT NET								

Etat récapitulatif des recettes mensuelles en K€ HT

MOIS	2014	2015	2016	2017	2018
Janvier					
Février					
Mars					
Avril					
Mai					
Juin					
Juillet					
Août					
Septembre					
Octobre					
Novembre					
Décembre					
TOTAL					

*Cachet et Visa
de l'Expert Comptable*

EVALUATION DU PREJUDICE

PERTE D'EXPLOITATION

	<i>Chiffre d'Affaires/Annuel</i>	<i>Achats HT revendus ou intégrés à une fabrication</i>	<i>Marge Brute/Annuelle</i>	<i>Masse salariale brute + charges hors dirigeant</i>
<i>2014</i>				
<i>2015</i>				
<i>2016</i>				
<i>2017</i>				
<i>2018</i>				

Période au cours de laquelle le préjudice est constaté

CA de la période impactée

CA de la période N-1

Différence entre N et N-1

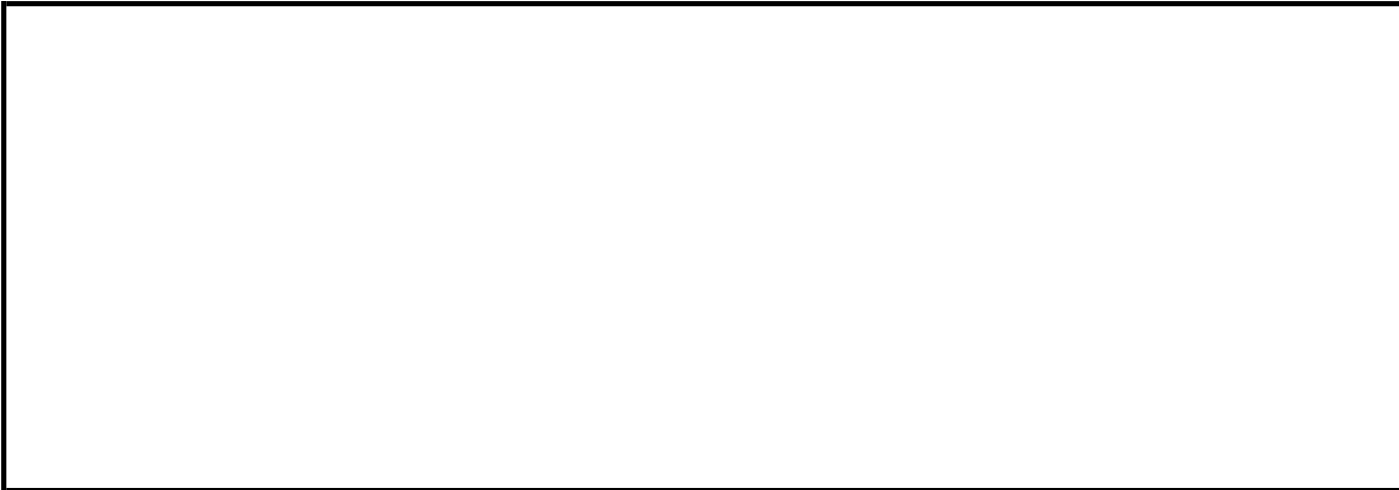
Taux de marge brute (moyenne des 3 dernières années)

Montant du préjudice estimé

Surcoûts divers (justificatifs en annexe)

TOTAL DU PREJUDICE ESTIME

ELEMENTS D'IDENTIFICATION DU DOMMAGE



Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements contenus dans le dossier ci-dessus

*Cachet et Visa de
l'Expert Comptable*

A _____
*Signature du demandeur
et cachet de l'entreprise*

le _____

**INDEMNISATION AMIABLE DU PREJUDICE COMMERCIAL RESULTANT
DES TRAVAUX D'AMÉNAGEMENT DU BOURG DE SOORTS**

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné (e) : _____

Adresse : _____

Agissant au nom et pour le compte de : _____

Atteste sur l'honneur avoir au moins maintenu, pendant la période d'indemnisation des travaux d'aménagement du bourg de Soorts, les conditions de fonctionnement de l'activité ci-dessus désignée notamment en termes de jours et d'heures d'ouverture à la clientèle.

Toute fausse déclaration de ma part peut entraîner les sanctions prévues au titre IV du Code Pénal "des atteintes

Fait à _____ Date _____

Signature + cachet

**INDEMNISATION AMIABLE DU PREJUDICE COMMERCIAL RESULTANT
DES TRAVAUX D'AMÉNAGEMENT DU BOURG DE SOORTS**

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné (e) : _____

Adresse : _____

Agissant au nom et pour le compte de : _____

Atteste sur l'honneur avoir satisfait à l'ensemble de mes obligations fiscales et sociales : déclaration et paiement.

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 :

- Finances Publiques
- RSI
- URSSAF
- _____

Autres (à préciser) :

Fait à _____ Date _____

Signature + cachet

PIECES à JOINDRE

Pièces à fournir pour les entreprises

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 ») ou extrait du registre SIREN
- Liasses fiscales, bilan, compte de résultat et soldes intermédiaires de gestion globaux et détaillés des 3 dernières années de référence.
- Détail du CA mensuel des 3 derniers exercices attesté par expert-comptable
- Relevé d'Identité Bancaire (RIB)
- 2 attestations sur l'honneur à compléter
- L'évaluation du préjudice attestée par l'expert-comptable
- Les pièces comptables devront être attestées par l'expert-comptable ou par un centre de gestion agréé.
- Une description de la gêne occasionnée et du préjudice induit, de sa durée et de sa gravité, en relation directe avec les travaux et son périmètre défini dans l'article 7.

Pièces facultatives

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

Pièces à fournir : cas particulier des micro-entrepreneurs

Eu égard à la particularité de leur statut, les micro-entrepreneurs ne sont pas tenus de disposer de pièces comptables identiques à celles d'une entreprise classique, par conséquent, les pièces à fournir sont les suivantes :

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 ») ou extrait du registre SIREN.
- Déclarations fiscales des Chiffres d'Affaires des 3 dernières années de référence et de l'année en cours.
- Détail du Chiffre d'Affaire mensuel des 3 derniers exercices.
- Relevé d'Identité Bancaire (RIB)
- 2 attestations sur l'honneur à compléter
- L'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 son périmètre défini dans l'article 7.

Pièces facultatives

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

Pièces à fournir : cas particulier des entreprises et des micro-entrepreneurs dont l'activité date de moins de 3 ans

Les pièces obligatoires et facultatives restent les mêmes sauf que tous les documents s'entendent depuis l'année de l'installation.

Dossier à retourner de préférence par mail à l'adresse électronique suivante

indemnisation@hossegor.fr

ou à déposer dûment complété et signé à l'adresse suivante :

MAIRIE DE SOORTS-HOSSEGOR
M. le président de la commission d'indemnisation
Secrétariat de la Commission d'Indemnisation Amiable
18, avenue de Paris
40150 HOSSEGOR