**COMMISSION D’INDEMNISATION DES PROFESSIONNELS**

**-**

**DOSSIER DE DEMANDE D’INDEMNISATION**

**Cadre réservé au service instructeur**

Dossier reçu le :

Dossier suivi par :

Dossier complet le :

Remarques :

# Identification de l’entreprise :

**Raison sociale ou dénomination :**

Enseigne ou sigle :

Nature de l’activité :

N°RCS (Registre du Commerce et des Sociétés) :

Ou RM (Répertoire des Métiers) :

N° SIRET :

Code NAF (Nomenclature des Acticités Françaises) :

Code APE (Activité Principale Exercée) :

**Nom et prénom du responsable de l’entreprise :**

Ou noms des membres de la société de fait :

**Lieu(x) d’exploitation :**

Adresse 1 :

Code postal : Ville :

Adresse 2 :

Code postal : Ville :

Adresse 3 :

Code postal : Ville :

**Forme juridique :**

🞎 Entreprise individuelle 🞎 SARL 🞎 EURL 🞎 SA

🞎 Société de fait 🞎 SNC 🞎 Autre (à préciser) :

Mode de gestion de l’établissement :

🞎 Gestion directe par la société :

🞎 Gérant salarié :

🞎 Gérant autre que salarié (joindre la copie du contrat liant le gérant à la société)

**Adresse du siège social :**

Code postal : Ville :

**Nom de la personne à contacter :**

Tel : Email :

**Date de création ou d’acquisition de l’exploitation :**

**Prix de l’acquisition de l’exploitation :**

# Caractéristiques de l’entreprise

**Effectifs :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Année |  |  |  |  |
| Nombre |  |  |  |  |
| ETP |  |  |  |  |
| Temps partiel |  |  |  |  |
| Intérim (indiquer la période) |  |  |  |  |
| Conjoint collaborateur |  |  |  |  |
| Nombre total |  |  |  |  |

**Indication des périodes de fermeture annuelle au cours des quatre années écoulées :**

Année :

Année :

Année :

Année :

**Evolution de la nature des activités exercées (abandon ou à l’inverse création de secteurs ou de prestations nouvelles, réduction ou extension des locaux professionnels, reconversions mises en œuvre, etc.) :**

**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 ?**

🞎 Non 🞎 Retirée 🞎 Modifiée

**Etablissements de restauration (cafés, brasseries, restaurants, etc.) :**

Capacité d’accueil de l’établissement :

Nombre de places en terrasse avant travaux :

Nombre de places en terrasse pendant travaux :

Nombre de places en terrasse après travaux :

**Commercialisation des produits vendus (préciser les modes de commercialisation des produits ou des services rendus : vente sur rendez-vous, vente d’impulsion, vente liée à une saisonnalité, vente par internet, etc.) :**

**Origine de la clientèle :**

1/ ………………% particuliers, ………….% professionnels

2/ ……………..% centre-ville, …………..% en dehors du centre-ville

**Nombre de jours d’ouverture habituelle (en dehors des travaux) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jours d’ouverture** | **Horaires d’ouverture en matinée** | **Horaires d’ouverture l’après-midi** |
| Lundi |  |  |
| Mardi |  |  |
| Mercredi |  |  |
| Jeudi |  |  |
| Vendredi |  |  |
| Samedi |  |  |
| Dimanche |  |  |

# Eléments d’identification des dommages

**Accessibilité de 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 à 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 de faible activité de l’entreprise) :
* Autres mesures (investissement réalisé en matière de communication, de publicité, modification des rythmes de livraison, modifications d’horaires, déplacement des fermetures annuelles pour congés, etc.) :

# Description et évaluation des préjudices par le demandeur :

**Evaluation financière des préjudices et calcul de l’indemnité :**

|  |  |
| --- | --- |
| Manque à gagner dû aux travaux / Baisse d’activité à la suite des travaux |  |
| Moyens mis en œuvre ou prestation complémentaire à l’effet de réduire les nuisances des travaux |  |
| Total |  |

**Remarques complémentaires utiles à l’instruction du dossier (éventuelles photos descriptives datées sur la situation du point de vente) :**

# Pièces à joindre au dossier :

**Liste des pièces obligatoires :**

🞎 Extrait K-Bis ou immatriculation ;

🞎 Déclaration fiscale sur les 3 dernières années ;

🞎 Une attestation sur l’honneur que les déclarations fiscales produites ne concernent que la seule activité affectée par les travaux (à établir sur feuille libre) ;

🞎 Un état comptable daté, arrêté à la date la plus proche de celle du dépôt du dossier et faisant apparaître le rythme mensuel d’activité, certifié par un expert-comptable ;

🞎 Le montant d’indemnisation demandé, accompagné de tous les justificatifs pertinents ;

🞎 La copie des bilans et des comptes de résultats des trois dernières années ;

🞎 Le détail mensuel de l’évolution du chiffre d’affaires sur les trois années précédant le chantier ;

🞎 La déclaration de TVA mensuelle ;

🞎 Un RIB ;

🞎 **En cas de pluralité de lieux d’exploitation**, une présentation d’un extrait de la comptabilité analytique retraçant la ventilation des chiffres d’affaires, des masses salariales et des autres charges, ou la ventilation du chiffre d’affaires des différentes activités, pour chacun des sièges d’activité sur les trois derniers exercices ;

🞎 **En cas de pluralité de secteurs d’activités** (par exemple hôtellerie, restauration, jeu), une présentation de la ventilation du chiffre d’affaires hors taxes ;

🞎 D**ans l’hypothèse où l’établissement occupe, ou a occupé le domaine publi**c (terrasse, étal, etc.), l’autorisation d’occupation de ce domaine public.

**Liste des pièces facultatives :**

Vous pouvez ajouter toute pièce nécessaire à justifier de conditions particulières d’exploitation, et de manière générale, toutes les pièces de nature à établir des préjudices subis du fait des travaux et le bien-fondé de la demande d’indemnisation.

Fait à…………………………………………………………………………………., le …………………………………………..

Identité et qualité du signataire, signature et cachet :