

Envoyé en préfecture le 19/10/2023

Reçu en préfecture le 19/10/2023

Publié le



ID : 059-215901729-20231005-231005DE_13-DE



DOSSIER DE DEMANDE D'INDEMNISATION

Rue concernée par les travaux	
Date de réception du dossier en mairie	
Nombre d'exemplaires transmis	

Envoyé en préfecture le 19/10/2023

Reçu en préfecture le 19/10/2023

Publié le



ID : 059-215901729-20231005-231005DE_13-DE

Dossier de demande d'indemnisation

Liste des pièces à joindre

(à remettre en deux exemplaires)

PIÈCES OBLIGATOIRES

**1- Dossier ci-joint de demande d'indemnisation dûment complété.
Il doit être certifié par votre expert-comptable comprenant :**

- la demande d'indemnisation (pièce n°1)
- la présentation de l'entreprise (pièce n°2)
- l'évaluation du préjudice commercial (pièce n°3)
- la situation comptable de l'entreprise (pièce n°4)
- l'attestation sur l'honneur (pièce n°5)

2- Relevé d'identité bancaire (RIB)

PIÈCES FACULTATIVES

- Photos datées sur la situation de votre point de vente pendant les travaux ;
- Correspondance de vos fournisseurs faisant part de leur impossibilité d'accéder à votre établissement ;
- tout autre élément venant attester de la gêne occasionnée par les travaux.

RAPPEL : Les liasses fiscales des trois dernières années devront être adressées à la Mairie de Denain dès leur établissement.

Nous attirons votre attention sur la nécessité de nous faire parvenir un dossier **le plus complet possible** avec toutes les annexes et pièces demandées ; le délai de traitement de votre dossier en sera réduit.

Envoyé en préfecture le 19/10/2023

Reçu en préfecture le 19/10/2023

Publié le



ID : 059-215901729-20231005-231005DE_13-DE



DEMANDE D'INDEMNISATION

Nom, prénom de l'exploitant :

Qualité (propriétaire, gérant, ...) :

Dénomination commerciale ou raison sociale :

Enseigne ou sigle :

Adresse :

.....

.....

.....

Nature de l'activité :

Rue en travaux concernée :

Période des travaux de date à date :

.....

.....

Remarque :

.....

.....

Je certifie l'exactitude des informations contenues dans le présent dossier composé de 5 pièces dûment complétées.

Fait à

Date

Signature

Envoyé en préfecture le 19/10/2023

Reçu en préfecture le 19/10/2023

Publié le



ID : 059-215901729-20231005-231005DE_13-DE



PRÉSENTATION DE L'ENTREPRISE

1- Descriptif

Extrait de kbis récent (à joindre)

RCS ou RM :

Siret :

Code NAF :

Raison sociale ou dénomination sociale :

Sigle ou enseigne :

Nombre d'établissements :

Adresse (établissement principal) :

.....

Forme juridique :

- Entreprise individuelle
- SA
- Sarl
- Eurl
- Société de fait
- SNC
- Autre (à préciser) :

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

Numéro de téléphone :

Numéro de fax :

courriel :@.....

Régime fiscal :

IS :

TVA (encaissement ou débit) :

Jours et heures d'ouverture :

	L	M	M	J	V	S	D
Matin							
Après-midi							

Dates de fermeture annuelle lors des trois derniers exercices :



Nombre de salariés et non salariés (conjoint collaborateur, ...) : cf. tableau pièce n°4 p2

A temps plein :

A temps partiel :

Total équivalent temps plein :

Nom et adresse :

Comptable

.....

Expert-comptable

.....

Autres conseils (à préciser) :

.....

Banque

Nom :

Adresse :

.....

Nombre d'annexes et succursales :

Adresse des établissements secondaires :

.....

.....

.....

Description détaillée de l'activité :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



2- Origine de la clientèle :

Préciser si possible, s'il s'agit d'une clientèle de proximité ou de passage et en pourcentage des lieux d'origine de la clientèle (vente sur place, vente à distance et vente sur catalogue) :

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

3- Accès à l'entreprise : préciser les voies d'accès et leur nombre :

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

4- Commercialisation du produit :

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

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



5- Pendant les travaux

Quelles actions et dépenses spécifiques avez-vous réalisées pour maintenir votre activité ?

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

6- Détail du chiffre d'affaires par famille en quantité / en valeur

(préciser si les travaux ont modifié la ventilation habituelle par famille : exemple ventes sur places et ventes à emporter..)

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

7- Diverses remarques utiles à l'instruction de votre dossier

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



ÉVALUATION DU PRÉJUDICE COMMERCIAL, ESTIMÉE PAR LE DEMANDEUR

Cause du préjudice :

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

Description du préjudice subit précisément :

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

Évaluation financière du préjudice commercial et calcul de l'indemnité :

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

Argument concernant la demande :

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

Nombre de jours d'ouverture théoriques pendant les travaux :

Nombre de jours d'ouverture réels pendant les travaux :

Nombre de jours de fermeture pendant les travaux :

Toutes photos significatives sur la situation du point de vente pendant les travaux sont à joindre.

Envoyé en préfecture le 19/10/2023

Reçu en préfecture le 19/10/2023

Publié le



ID : 059-215901729-20231005-231005DE_13-DE

SITUATION COMPTABLE DE L'ENTREPRISE : INCIDENCE DUE AUX TRAVAUX

1- Documents à joindre

- liasses fiscales du dernier exercice précédant la demande ;
- comptes de résultat et bilans du dernier exercice (détail bilan- compte de résultats du dernier exercice précédant la demande) ;
- déclarations de TVA du dernier exercice : CA 3 et CA 12 ;
- détail du chiffre d'affaires (journal de vente) mensuel des **trois exercices** certifié par un expert comptable (dont l'année de la demande) ;
- tout autre document comptable de nature à prouver le préjudice (situation de trésorerie...)

Si activité multi-sites, joindre également :

- chiffre d'affaires mensuel HT par site du dernier exercice précédent la demande.

Affectation comptable retenue en comptabilité générale pour la répartition mensuelle du chiffre d'affaires HT du site concerné par la demande d'indemnisation pour le dernier exercice précédant la demande.

Si activités multiples : tabac, presse..., produire un tableau des chiffres d'affaires mensuels par activité issu de la comptabilité.

2- Renseignements

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

Marge commerciale par activité, par famille d'article de l'entreprise : en % du chiffre d'affaires.

- lister les coûts variables proportionnels à la réalisation du chiffre d'affaires (emballage, commissions, transport...) : en faire l'évaluation pour la dernière année.

3- nombre de salariés et non salariés

	N-2	N-1	Année de la demande
Janvier			
Février			
Mars			
Avril			
Mai			
Juin			
Juillet			
Août			
Septembre			
Octobre			
Novembre			
Décembre			

Indiquer les motifs de l'évolution du personnel (licenciement, départ en retraite, surcroît d'activité,...)

4- Masse salariale

	N-2	N-1	Année de la demande
Salaires			
Charges salariales			
TOTAL			

Indiquer les contrats particuliers (rémunération variable...)



5- Variation de la fréquentation (si connue) :

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

	N-2	N-1	Année de la demande
Nombre de clients			
Écart			

6- Chiffre d'affaires hors taxe (tableau à remplir) :

NB /

- Pour les activités multiples (tabac, presse, bimbeloterie,...) produire un tableau des chiffres d'affaires par activité accompagné du taux de commission, ou du taux de marge.
- Pour les activités multi-sites, produire le chiffre d'affaires mensuel par site.

	N-2	N-1	Année de la demande
Janvier			
Février			
Mars			
Avril			
Mai			
Juin			
Juillet			
Août			
Septembre			
Octobre			
Novembre			
Décembre			
Total			
Variation			
Perte de CA HT			

Je soussigné,

Nom :

Qualité :

Certifie l'exactitude des renseignements comptables du présent dossier

Date :/...../.....

Signature et cachet du comptable :

INDEMNISATION À L'AMIABLE DE LA VILLE DE DENAIN

Attestation sur l'honneur

Je soussigné :

Adresse :

.....

Agissant au nom et pour le compte de :

.....

.....

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

Pour ces derniers, je déclare :

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

Envoyé en préfecture le 19/10/2023

Reçu en préfecture le 19/10/2023

Publié le



ID : 059-215901729-20231005-231005DE_13-DE