

# RÉAMÉNAGEMENT DE L'AVENUE DE LA RÉPUBLIQUE

COMMISSION D'INDEMNISATION DE RÈGLEMENT À L'AMIABLE DES COMMERÇANTS

## DOSSIER DE DEMANDE

### Dépôt des dossiers

Votre dossier est à retourner ou à déposer dûment complété (daté et signé) à l'attention du :

Président de la Commission d'Indemnisation,  
Direction de l'Urbanisme,  
130 avenue Charles de Gaulle  
91230 Montgeron

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.

### DÉNOMINATION COMMERCIALE OU RAISON SOCIALE :

.....  
.....

Enseigne ou sigle : .....

Nature de l'activité : .....

### COORDONNÉES

Adresse de l'exploitation : .....

.....

Tél. fixe, portable : .....

Fax : .....

Adresse mail : .....

Annexes et succursales :  OUI -  NON

Si oui sur l'agglomération Val d'Yerres Val de Seine :  OUI -  NON

### RESPONSABLE LÉGAL

Nom : .....

Prénom : .....

INDEMNITÉ DEMANDÉE : .....€

Période des travaux pour lesquels l'indemnisation est sollicitée (de date à date - jour/mois/année) :

du ...../...../20..... au ...../...../20.....

### JUSTIFICATIFS À JOINDRE AU DOSSIER

#### PIÈCES OBLIGATOIRES

- Ce dossier de demande d'indemnisation dûment complété** et certifié par votre expert-comptable ou centre de gestion agréé
- L'extrait Kbis au RCS** ou extrait du registre des agents commerciaux ou répertoire des Métiers (datant de moins de 3 mois),
- Les déclarations fiscales des trois dernières années** (Bilan et détail bilan actif et passif, Compte de résultats avec détail des charges et des produits des 3 derniers exercices précédant la demande, soldes intermédiaires de gestion.)
- Les éléments justifiant du chiffre d'affaire pendant la période des travaux** (feuilles de caisse, déclarations 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 (RIB)
  - Une attestation sur l'honneur à compléter (voir ci-après)
  - Une copie du titre de propriété ou justification du bail commercial

#### PIÈCES FACULTATIVES

- Les photos significatives sur la situation du point de vente pendant les travaux
- Et toutes 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 toute autre pièce jugée nécessaire à l'instruction du dossier.
  - En cas d'éligibilité sur votre dossier, des pièces comptables complémentaires pourront être demandées.



Ville de  
**MONTGERON**

## ÉVOLUTION DES EFFECTIFS

	Date du dépôt du dossier	Année N-1	Année N-2	Année N-3
Effectifs				

## 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. : .....

.....

.....

.....

Type de clientèle :  Proximité -  passage -  touristique -  spécialistes

**Droit d'occupation du domaine public** :  OUI /  NON

Si oui, nature de l'autorisation accordée : .....

Surface : ..... m<sup>2</sup> Cette autorisation a-t-elle été modifiée ou retirée à l'occasion des travaux ?  OUI /  NON

**Dans le cas des établissements de restauration** (cafés, restaurants...) préciser la capacité d'accueil de l'établissement :

Nombre de places en salle : .....

En terrasse extérieure (sur rue) : ..... - En terrasse intérieure (sur cour ou jardin) : .....

## PÉRIODES D'OUVERTURE

	Matin / Midi		Après-midi / Soir	
	Ouverture	Fermeture	Ouverture	Fermeture
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi				
Samedi				
Dimanche				

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

.....

.....

.....

.....

.....

# ÉLÉMENTS D'ÉVALUATION DU PRÉJUDICE

## DIFFICULTÉS D'ACCÈS

Contraintes et périodes de restriction des accès à l'entreprise (Indiquer les voies d'accès avant les travaux, importance, période, durée) :

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

## MESURES D'ADAPTION PRISES EN RAISON DES DIFFICULTÉS

Gestion des ressources humaines (chômage technique du personnel, fermeture pour congés annuels, évolution des effectifs ..) :

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

## PERTE DE VISIBILITÉ

Contraintes et périodes de restriction de baisse de la visibilité de l'entreprise (importance, période, durée) :

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

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

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

# ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné (e) : .....

résidant (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 et paiements.

### Pour ces derniers, je déclare :

Avoir sollicité des délais de paiement  OUI /  NON  
si oui auprès de :  MSA,  URSSAF,  Trésor Public  
 autre (préciser) .....

Avoir obtenu l'octroi de délais de paiement  OUI /  NON  
si oui auprès de :  MSA,  URSSAF,  Trésor Public  
 autre (préciser) .....

Avoir sollicité le fonds de cohésion sociale du RSI  
 OUI /  NON  
si oui, indemnité obtenue : .....

Fait à : .....
Le : .....
Signature et cachet

# INCIDENCE DES TRAVAUX

Basée sur le chiffre d'affaires et la marge globale

**Pour les activités commissionnées (presse, tabac) : produire un tableau des volumes d'affaires accompagné du taux de commission**

	CHIFFRE D'AFFAIRES EN € HT			
	N-3	N-2	N-1	N
Janvier				
Février				
Mars				
Avril				
Mai				
Juin				
Juillet				
Août				
Septembre				
Octobre				
Novembre				
Décembre				
<b>Totaux</b>				
<b>Variation</b>				
<b>Marge brute en %</b>				

Date de clôture de l'exercice comptable : ...../...../20.....

Je soussigné, (nom/prénom) : .....

en ma qualité d'expert comptable/comptable/autre (précisez : ..... )

certifie l'exactitude des renseignements comptables du présent dossier.

Fait à : .....

Le : .....

Signature et cachet