

**DOSSIER DE DEMANDE D'INDEMNISATION
POUR LES RIVERAINS PROFESSIONNELS
IMPACTES PAR LES TRAVAUX AVENUE DU GENERAL DE GAULLE**

Ce dossier dûment complété est à déposer à :

COMMISSION D'INDEMNISATION AMIABLE
Mairie de SOYAUX
235 av du Général De Gaulle – CS 92515 - 16025 ANGOULEME Cedex

- **Tout dossier incomplet ou non certifié par l'expert-comptable ne pourra être examiné par la Commission.**
- Le cas échéant, les dossiers des entreprises n'ayant pas d'expert-comptable seront certifiés par un expert-comptable désigné par la Commission

Date d'enregistrement du dossier : _____

N° de dossier : **2017 - 0**



Partie à détacher et à remettre au demandeur lors du dépôt du dossier.

Dossier enregistré sous le numéro : **2017 - 0**

Date : _____

PIECE 1
IDENTIFICATION de l'Entreprise

Raison sociale ou nom commercial _____

Sigle ou enseigne : _____

Siège social : _____

Inscription au : RCS RM RCS-RM

N° SIRET : _____

Code NAF (Nomenclature des Activités Françaises) : _____

Forme Juridique

- Entreprise individuelle
 SARL EURL SA
 Société de fait SNC
 Autres, à préciser : _____

Modalité d'exploitation du fonds de commerce :

Nom-Prénom de la personne habilitée : _____

Qualité

- Propriétaire Exploitant Gérant
 Autre (précisez): _____

Propriété des murs :

- Propriétaire Locataire

Le local commercial :

Surface : _____

Montant HT du Loyer : _____

Type de bail : _____

Présentation financière de l'entreprise :

	2013	2014	2015	2016	2017
Capital					
Fonds propres					
Total bilan					
Trésorerie					

Adresse de l'entreprise : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

E.Mail : _____

Nature de l'activité exercée : _____

Date de création ou reprise de l'entreprise : _____

Noms des membres de la Société de Fait : _____

Jours et horaires d'ouverture habituels avant les travaux (à renseigner en cas de 1^{ère} demande ou en cas de changement par rapport à la 1^{ère} demande) :

lundi	
mardi	
mercredi	
jeudi	
vendredi	
samedi	
dimanche	

Jours et horaires d'ouverture habituels pendant les travaux (à renseigner en cas de 1^{ère} demande ou en cas de changement par rapport à la 1^{ère} demande) :

lundi	
mardi	
mercredi	
jeudi	
vendredi	
samedi	
dimanche	

Lieux d'exercice des annexes et succursales de l'entreprise dans l'Agglomération de Grand Angoulême, adresses des établissements secondaires (Adresse 1, Adresse 2, Adresse 3) :

Effectif (y compris chef d'entreprise) à la date du dépôt du dossier (à renseigner en cas de 1^{ère} demande ou en cas de changement par rapport à la 1^{ère} demande) : _____

Dont personnels à temps plein :

Dont personnels à temps partiel :

Dont apprentis :

Evolution des effectifs sur les 3 dernières années (détailler temps plein, temps partiel, apprentis) **(à renseigner en cas de 1^{ère} demande ou en cas de changement par rapport à la 1^{ère} demande) :**

Année N-3 : _____

Année N-2 : _____

Année N-1 : _____

Votre conjoint travaille-t-il dans l'entreprise ?

Oui Non

Si oui, quel est son statut ? : _____

Disposiez-vous, avant le démarrage des travaux, d'une autorisation d'occupation du domaine public (terrasse, trottoir, étalage) ?

Oui Non

Nature de l'autorisation accordée : _____

Cette autorisation a-t-elle été modifiée ou retirée à l'occasion des travaux ?

Oui Non

Montant de la réparation indemnitaire demandée : _____ Euros

Période concernée (cocher ci-dessous en fonction de la demande) :

- Novembre 2016 à décembre 2017 inclus en cas de 1^{ère} demande**
 Juillet 2017 à décembre 2017 inclus en cas de seconde demande

Mode de calcul de l'indemnité détaillé par mois (à joindre sur feuille libre)

NB : montant communiqué pour information de la commission ne présageant pas de la suite donnée

Je soussigné(e), _____ certifie l'exactitude des informations contenues dans le présent dossier composé de 3 pièces dûment complétées

Fait à _____, le _____

Certifie avoir la qualité pour agir.

Signature et cachet de l'entreprise

PIECE 2 IDENTIFICATION DU DOMMAGE SUBI

Caractéristiques du produit ou service vendu. Préciser les caractéristiques de commercialisation des produits ou services vendus : vente sur rendez-vous, vente d'impulsion, vente liée à une saisonnalité, vente liée à un événement commercial (Fête des Mères, Saint Valentin...).

Modes de commercialisation :

Type de vente	% du chiffre d'affaires
Vente en magasin	
Vente en ligne	
Ventes livrées	
Ventes sur foires et marchés	
Autres	

Clientèle :

Type de clientèle	% du chiffre d'affaires
Clientèle de proximité	
Clientèle de passage	
Clientèle de particuliers	
Clientèle de professionnels	

Accessibilité. Préciser les voies d'accès et leur nombre.

Avant les travaux.

Pendant les travaux. Indiquer les restrictions d'accès, leur importance et leur durée. Préciser la période de restriction d'accès aux locaux où s'exerce l'activité.

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 d'exploitation.

Mesures d'adaptations prises pendant les travaux en 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 d'inactivité de l'entreprise.

- **Autres mesures.** Investissement réalisé en matière de communication-information clientèle publicité, modifications des horaires, modifications des rythmes de livraison, diminution du niveau des commandes, prêt bancaire pour raisons de trésorerie.

Evénements exceptionnels.

▲ **Variation de la Fréquentation**

	2013	2014	2015	2016	2017
Nombre de clients/jours					
Ecart N-1					

PIECE 3
SITUATION COMPTABLE

(tableau à remplir obligatoirement par l'expert comptable)

Mois	Chiffre d'affaires hors taxe					
	2013	2014	2015	moyenne 2013-2015	2016	2017
janvier						
février						
mars						
avril						
mai						
juin						
juillet						
Août						
septembre						
octobre						
novembre						
décembre						
Total CA						
Marge brute						
Marge brute en % du CA						

Coût supplémentaires engagés par l'entreprise dans le cadre des travaux :

Dettes sociales ou fiscales :

Créances privilégiées : inscrire « à jour » ou le montant dû si celui-ci dépasse le mois exigible. Dans le cas où un accord de règlement différé du retard aurait été obtenu, indiquer le montant et l'échéancier.

URSSAF	
RSI	
TVA	
CET	
IS	

Avez-vous engagé une procédure d'étalement de vos dettes fiscales et sociales ? Si oui quelles sont les modalités engagées ?

Loyer :

Avez-vous engagé des démarches pour renégocier votre loyer commercial durant la période des travaux ? si oui sur quel montant ?

CERTIFICATION du COMPTABLE

Fait à _____, le _____

Signature et cachet du comptable

Coordonnées du comptable ou de l'expert-comptable de l'entreprise :

Nom du Cabinet :

Adresse :

N° de Siret :

Adresse électronique :

N° de téléphone :

LISTE DES PIÈCES A JOINDRE

Pièces obligatoires

- 1°) Dossier ci-joint de demande d'indemnisation dûment COMPLÉTÉ (ne pas modifier la présentation du dossier). Il doit être CERTIFIÉ par votre expert-comptable ou votre centre de gestion agréé.
- 2°) Extrait Kbis ou extrait d'immatriculation au répertoire des métiers ou certificat d'immatriculation URSSAF ; datant de moins de 3 mois.
- 3°) Bilans comptables, compte de résultat et annexes des 3 derniers exercices précédant les travaux ainsi que ceux des années 2016 et 2017.

Pièces facultatives

- 1°) Photos significatives sur la situation du lieu de l'activité
- 2°) Témoignages de la clientèle le cas échéant

Vous pouvez également ajouter, si vous le jugez utile, toutes les pièces de nature à justifier de conditions particulières d'exploitation, et de manière générale, 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