



# Dossier de demande d'indemnisation

AUPRES DE LA COMMISSION D'INDEMNISATION AMIABLE

## TRAM'BUS DIAGONAL

NOM de l'Entreprise ou de l'Enseigne

NOM et Prénom du/des DIRIGEANT(S)  et

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 dépôt du dossier

Dossier déclaré complet le

Dates des précédentes demandes d'indemnisation (pour information)

### IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

NOM et Prénom du/des DIRIGEANT(S)  et

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 Salaré  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

Autres (préciser)  Propriétaire  Locataire

quer ci-dessous (les autres Ateliers, Entrepôts, Magasins, Points de vente.... dont vous êtes également le dirige

**FISCALITE**

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

Régime d'imposition de l'entreprise ou de l'entrepreneu

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	2018	PASSIF	2018
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	
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	

Dettes sociales et fiscales à la date du dépôt du dossier

NATURE	TOTAL	COMMENTAIRES
Impôts directs		
TVA		
URSSAF		
RSI		
Autres		
<b>TOTAL</b>		

Comptes de Résultats simplifiés résumés en K€ HT

POSTES	2018	%	2019 situation	%
CHIFFRE D'AFFAIRES				
Achats Consommés				
<b>MARGE BRUTE</b>				
Valeur Ajoutée				
Excédent Brut d'Exploitation				
Dotation Amort. et Provis.				
<b>RESULTAT NET</b>				

Etat récapitulatif des recettes mensuelles en K€ TTC

MOIS	2018	2019
Janvier		
Février		
Mars		
Avril		
Mai		
Juin		
Juillet		
Août		
Septembre		
Octobre		
Novembre		
Décembre		
<b>TOTAL</b>		

## PERTE D'EXPLOITATION

	Chiffre d'Affaires/ Annuel	Achats HT revendus ou intégrés à une fabrication	Marge Brute/Annuelle
2018			
2019			

Période au cours de laquelle le préjudice est constaté

Nombre de jours concernés

Evaluation de la perte sur Marge Brute par comparaison avec l'année 2018 (au cours de la même période)

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

A.....le.....  
Signature du demandeur  
et cachet de l'entreprise

## PIECES à JOINDRE

1 - Extrait d'immatriculation datant de moins d'un mois auprès du Registre du Commerce et des Sociétés ou auprès du Répertoire des Métiers ou auprès de l'URSSAF

2 - Copies des Liasses Fiscales (2016 - 2017 et 2018) avec annexes

3 - Copies de la déclaration de TVA 2016 - 2017 - 2018 et des dernières déclarations de TVA 2019

4 - Un état récapitulatif du Chiffre d'Affaires Mensuel certifié par votre Expert Comptable (période 2016 - 2017 - 2018 et situation actuelle)

5 - Un RIB de l'entreprise avec un numéro IBAN

6 - A titre facultatif : 2 à 3 photos significatives sur la situation en période de travaux

7 - Les 2 attestations sur l'honneur dûment complétées

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

Communauté d'agglomération Nîmes Métropole  
Colisée 2 - 3 Rue du Colisée  
DGA MOBILITE - Secretariat de la commission d'indemnisation amiable  
30000 Nîmes

INDEMNISATION AMIABLE DU PREJUDICE COMMERCIAL RESULTANT DES TRAVAUX  
TRAM BUS DE LA LIGNE T2 "DIAGONAL"

**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 Tram'Bus T2 Diagonal, 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 à la confiance publique" articles 441-1, 441-6 et 441-7

Fait à ..... Date.....

Signature + cachet

**INDEMNISATION AMIABLE DU PREJUDICE COMMERCIAL RESULTANT DES TRAVAUX TRAM BUS DE LA LIGNE T2 "DIAGONAL"**

**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