



Dossier de demande d'indemnisation

AUPRES DE LA COMMISSION D'INDEMNISATION AMIABLE

Phase 2 de réalisation de la ligne T2 Diagonal

TRAM'BUS T2 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 Salarié 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

Indiquer ci-dessous (les autres Ateliers, Entrepôts, Magasins, Points de vente... dont vous êtes également le dirigeant)

FISCALITE

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

Régime d'imposition de l'entreprise ou de l'entrepreneur :

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 2019-2020-2021-2022

--

Périodes de fermeture imposées par la crise sanitaire COVID

--

DONNEES FINANCIERES DE L'ENTREPRISE**SITUATION FINANCIERE**

* A fournir pour les demandes déposées après le 31/12/2021

Bilans simplifiés résumés en K€ -

ACTIF	2018	2019	2020	2021*	PASSIF	2018	2019	2020	2021*
Immobilisations Nettes					Fonds Propres				
Stocks et Encours					Reports à Nouveau				
Créances d'Exploitation					Total Fonds Propres				
Disponible									
Autres éléments									
TOTAL									

Dettes sociales et fiscales à la date du dépôt du dossier

NATURE	TOTAL	COMMENTAIRES
Impôts directs		
TVA		
URSSAF		
RSI		
Autres		
TOTAL		

Comptes de Résultats simplifiés résumés en K€ HT

POSTES	2018	%	2019	%	2020	%	2021*	%
CHIFFRE D'AFFAIRES								
Achats Consommés								
MARGE BRUTE								
Valeur Ajoutée								
Excédent Brut d'Exploitation								
Dotation Amort. et Provis.								
RESULTAT NET								

État récapitulatif des recettes mensuelles en K€ TTC

MOIS	2018	2019	2020	2021	2022*
Janvier					
Février					
Mars					
Avril					
Mai					
Juin					
Juillet					
Août					
Septembre					
Octobre					
Novembre					
Décembre					
TOTAL					

EVALUATION DU PREJUDICE

PERTE D'EXPLOITATION

	Chiffre d'Affaires/ Annuel	Achats HT revendus ou intégrés à une fabrication	Marge Brute/Annuelle
2019			
2020			
2021*			
2022*			

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 2019 ou 2020 ou 2021 (au cours de la même période) - Préciser l'année de comparaison

Nb jours (marge 2019 - marge 2021/360) (au cours de la même période) ** **si fermetures imposées par la crise sanitaire COVID

Nb jours (marge 2020 - marge 2021/360) (au cours de la même période)

Nb jours (marge 2019 - marge 2022/360) (au cours de la même période)** ** si fermetures imposées par la crise sanitaire COVID

Nb jours (marge 2021 - marge 2022/360) (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 (2018-2019-2020-2021) avec annexes
- 3 - Copies de la déclaration de TVA 2018 - 2019- 2020 et des dernières déclarations de TVA 2021 /2022
- 4 - Un état récapitulatif du Chiffre d'Affaires Mensuel certifié par votre Expert Comptable (période 2018 - 2019 - 2020 -2021 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

Des pièces complémentaires pourront être demandées lors de l'instruction du dossier.

Pour tous renseignements avant le dépôt de votre dossier ou pendant son instruction, vous pouvez contacter le secrétariat de la commission au 04.34.03.57.18 - 04.66.02.55.34 ou par mail : cia-trambus-diagonal@nimes-metropole.fr

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

Communauté d'agglomération Nîmes Métropole
Colisée 2 - 1 rue du Colisée
DGA MOBILITE - Secrétariat 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