

DOSSIER DE DEMANDE D'INDEMNISATION



**Commission d'indemnisation et
d'accompagnement à destination des commerçants
suite à la fermeture de l'avenue Joseph Durandy à
Nice**



Dossier de demande d'indemnisation

Date de réception du dossier complet (*cadre réservé à l'administration*)

Nom, prénom de l'exploitant(e) :

Qualité (propriétaire, gérant(e) ...) :

Dénomination commerciale ou raison sociale :

Enseigne ou sigle :

Adresse de l'établissement concerné par la demande :

Nature de l'activité :

Période concernée :

Du :/...../.....

Au :/...../.....

Du :/...../.....

Au :/...../.....

Du :/...../.....

Au :/...../.....

Du :/...../.....

Au :/...../.....

Du :/...../.....

Au :/...../.....

Du :/...../.....

Au :/...../.....

Je sollicite une réparation indemnitaire de :

Je certifie l'exactitude des informations contenues dans le présent dossier.

Fait à : date

Signature et cachet



Dossier de demande d'indemnisation

	Effectifs N-5	Effectifs N-4	Effectifs N-3	Effectifs N-2	Effectifs N-1	Effectifs N
Janvier						
Février						
Mars						
Avril						
Mai						
Juin						
Juillet						
Août						
Septembre						
Octobre						
Novembre						
Décembre						
Total						

	N-5	N-4	N-3	N-2	N-1	N
Salaire brut						
Cotisation sociales						
Total						

Nom, adresse et téléphone :

du comptable

de l'expert-comptable / centre de gestion agréé :

autre conseil (à préciser) :

Nombre d'établissements et/ou succursales :

Adresses des établissements secondaires :

.....

2. CARACTERISTIQUES COMMERCIALES DE L'ENTREPRISE

Évolution de la nature des activités exercées (*abandon, ou à l'inverse, création de secteurs ou de prestations nouvelles ; réduction ou extension des locaux professionnels ; reconversions mises en œuvre...*)

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

3. ORIGINE DE LA CLIENTELE

(Préciser, si possible, s'il s'agit d'une clientèle de proximité ou de passage et si vous disposez de l'information sur les lieux d'origine de la clientèle)

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

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...)

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

ELEMENT D'IDENTIFICATION DU DOMMAGE

MESURES PRISES A RAISON DES DIFFICULTES

- Gestion des ressources humaines. (*Si l'entreprise emploie des salariés, précisez si ceux-ci ont été en situation de chômage technique ou s'ils ont été invités à prendre leurs congés annuels durant la période d'inactivité de l'entreprise*)

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



Dossier de demande d'indemnisation

- Autres mesures (si l'entreprise a procédé à l'adaptation des horaires de livraison, des jours et/ou horaires d'ouverture, déplacement de la période de fermeture annuelle, adaptation des commandes...)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

INDECENCE DES TRAVAUX SUR LE CHIFFRE D'AFFAIRES DE LA MARGE GLOBALE

- Régime des micro-entreprises
- Régime réel simplifié d'imposition,
- Régime réel normal.

Important : penser à remplir in-extenso le tableau suivant

	N-5	N-4	N-3	N-2	N-1	N
Janvier						
Février						
Mars						
Avril						
Mai						
Juin						
Juillet						
Août						
Septembre						
Octobre						
Novembre						
Décembre						
Totaux (HT)						
Marge brute (en € HT)						

Présentation de justificatifs selon les régimes :

- Copie de déclaration CA3
- Présentation de l'original du livre des recettes ou à défaut la copie, certifiée par l'expert-comptable ou le centre de gestion agréé au secrétariat de la commission
- Copie du CA12 ou CA12A

NB : Pour les activités multiples (tabac/presse/bimbeloterie...) : produire un tableau des chiffres d'affaires par activité accompagné du taux de commission.

Pour les activités multisites : produire CA annuel par site + CA mensuel sur site BMO

ÉVOLUTION DU NOMBRE DE CLIENTS (FACULTATIF)

Date de début des travaux
 (préciser la date de début de préjudice qui a eu une incidence sur l'accessibilité de l'entreprise)

	N-5	N-4	N-3	N-2	N-1	N
Janvier						
Février						
Mars						
Avril						
Mai						
Juin						
Juillet						
Août						
Septembre						
Octobre						
Novembre						
Décembre						
Totaux						



Dossier de demande d'indemnisation

RECAPITULATIF GENERAL

PERTE MARGE BRUTE

SURCOÛTS DIVERS (Voir annexes)

TOTAL ÉSTIMÉ DU PREJUDICE

Tous les surcoûts doivent faire l'objet de justificatifs (factures...)

PIECES OBLIGATOIRES

- ① - Dossier ci-joint de demande d'indemnisation dûment complété
- ② - Extrait K-bis de moins de 3 mois ou extrait du Répertoire National des Entreprises (RNE)
- ③ - Liasses fiscales des 5 dernières années de référence
- ④ - Relevé d'identité bancaire (RIB)
- ⑤ - 2 attestations sur l'honneur à compléter
- ⑥ - Attestation bancaire*

NB : les pièces comptables devront être certifiées par votre expert-comptable ou par un centre de gestion agréé.

*L'attestation bancaire à remplir en P8 sera à compléter comme ci-joint ➤

Entête de votre société

ATTESTATION COORDONNEES BANCAIRES

Je soussigné **NOM PRENOM, VOTRE TITRE DANS LA SOCIETE**, certifie que nos coordonnées bancaires, pour « **OBJET** » sont bien celles indiquées ci-dessous :

- Code Banque :
- Code Guichet :
- Code BIC :
- Numéro de compte :
- Clé :
- Domiciliation :
- IBAN :

Fait à ... le

Tampon de la société + signature

ATTESTATION COORDONNEES BANCAIRES

Je soussigné
bancaires, pour

, certifie que nos coordonnées
, sont bien celles indiquées ci-dessous :

- Code Banque :
- Code Guichet :
- Code BIC :
- Numéro de compte :
- Clé :
- Domiciliation :
- IBAN :

Fait à , le



Dossier de demande d'indemnisation

INDEMNISATION A L'AMIABLE DU PREJUDICE COMMERCIAL RESULTANT DE LA FERMETURE DE L'AVENUE JOSEPH DURANDY

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 de la l'avenue Joseph Durandy, 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 et cachet

INDEMNISATION A L'AMIABLE DU PREJUDICE COMMERCIAL
RESULTANT DE LA FERMETURE DE L'AVENUE JOSEPH DURANDY
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 : déclarations et paiements.

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

- SSI
- URSSAF
- Service des impôts des Entreprises (SIE) de :
- Service des impôts des Particuliers (SIP) de :
- Trésorerie de :
- Pôle de Recouvrement Spécialisé (PRS) de :
- Autres (à préciser) :

Fait à : date

Signature et cachet



Dossier de demande d'indemnisation

ENVOI DE VOTRE DOSSIER

VERIFIER LES PIECES A JOINDRE A VOTRE DOSSIER

PIECES OBLIGATOIRES

- ① - Dossier ci-joint de demande d'indemnisation dûment complété
- ② - Extrait K-bis de moins de 3 mois ou extrait du Répertoire National des Entreprises (RNE)
- ③ - Liasses fiscales des 5 dernières années de référence
- ④ - Relevé d'identité bancaire (RIB)
- ⑤ - 2 attestations sur l'honneur à compléter
- ⑥ - Attestation bancaire

NB : les pièces comptables devront être certifiées par votre expert-comptable ou par un centre de gestion agréé.

CONSEIL PRATIQUES

Avant de l'adresser à la Commission d'Indemnisation à l'Amiable, pensez à conserver une copie de votre dossier. Vous pouvez également télécharger le dossier sur le site internet suivant :

➤ nicecommerces.fr

DOSSIER A RETOURNER DUMENT COMPLETE, DATE ET SIGNE

A l'attention du Président de la commission d'indemnisation et d'accompagnement
 Secrétariat de la commission d'indemnisation et d'accompagnement
 Métropole Nice Côte d'Azur
 Direction Générale Adjointe de l'Economie et de l'Attractivité
 Direction du Commerce et de l'Artisanat
 06364 Nice Cedex 4

IMPORTANT : Adresser votre dossier en Recommandé avec Accusé de Réception.

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique mis en œuvre par le secrétariat de la Commission d'Indemnisation et d'Accompagnement pour la Direction du Commerce et de l'Artisanat à des fins d'étude de la situation économique des commerçants demandeurs en vue d'indemniser les préjudices économiques liés à la fermeture de l'avenue Joseph Durandy.

La collecte de vos données - *nécessaire au traitement de votre demande si c'est le cas* - repose sur une mission d'intérêt public, au sens de l'article 6, alinéa e du RGPD.

Les données enregistrées sont réservées à l'usage du personnel habilité du service de la Commission d'Indemnisation et d'Accompagnement pour la Direction du Commerce et de l'Artisanat aux seules fins définies ci-avant et sont conservées pendant un an dans ce cadre.

Conformément au Règlement européen 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des données, et à la loi Informatique et Libertés du 06 janvier 1978 modifiée, **vous pouvez accéder aux données vous concernant et demander leur rectification et leur effacement**. Vous disposez également d'un droit à la portabilité de vos données, d'un droit à la limitation du traitement de vos données et du droit d'organiser le sort de vos données post-mortem. Pour exercer vos droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce cadre, vous devez vous adresser au secrétariat de la Commission d'Indemnisation et d'Accompagnement pour la Direction du Commerce et de l'Artisanat à l'adresse contact@nicecommerces.fr ou auprès de notre DPO à l'adresse dpo@nicedotazur.org.

Vous pouvez adresser une réclamation (en ligne ou par voie postale) auprès de la CNIL www.cnil.fr si vous estimez, après avoir contacté le service de la Commission d'Indemnisation et d'Accompagnement pour la Direction du Commerce et de l'Artisanat, que vos droits ne sont pas respectés ou que le traitement mis en œuvre n'est pas conforme aux règles de protection des données.



Dossier de demande d'indemnisation

CONTACTS UTILES

COMMENT SUIVRE LE TRAITEMENT DE VOTRE DOSSIER ?

Métropole Nice Côte d'Azur
Direction du Commerce et de l'Artisanat
06364 Nice Cedex 4

Contact : 04 97 13 39 04
contact@nicecommerces.fr
Objet du mail : CIA - DURANDY