



Cadre réservé à l'administration

Numéro de dossier : _____

Date de réception : _____

FORMULAIRE DE DEMANDE

d'aide à l'immobilier d'entreprises pour les commerces impactés par la COVID 19

ENTREPRISE

Nom de l'entreprise : _____

Date de création de l'entreprise : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

N° de SIREN : _____

Structure juridique de l'entreprise : _____

Adresse du siège social de l'entreprise : _____

Ville : _____ Code postal : |_|_|_|_|_|

Activité principale de l'entreprise : _____

Nombre total de salariés (hors apprentis / stagiaires) :

DIRIGEANT

Nom : _____ Prénom : _____

Fonction : _____

Numéro de téléphone : _____

Courriel : _____

En cas de cogérance, merci de préciser l'ensemble des co-gérants :

- _____
- _____
- _____

SITUATION DE L'ENTREPRISE

Avez-vous fait l'objet d'une fermeture administrative lors du mois de Novembre 2020 ?

Oui Non

Quel est le chiffre d'affaires de l'entreprise ?

< 200 000 € 200 000 € à 400 000 € > 400 000 €

Montant de votre loyer hors taxes et hors charges : _____

Liste des pièces à fournir

- Le formulaire de demande d'aide dûment complété et signé ;
- Carte d'identité du représentant légal ;
- Un Kbis ;
- Un relevé d'identité bancaire (RIB) de la société ;
- Preuve du versement du loyer, hors taxes et hors charges, au titre du mois de novembre, avec indication de l'identité du bailleur : appel de loyer, quittance ;
- Le bilan 2019 de la société.

Je soussign(é)e Mme / M. _____

- atteste sur l'honneur que mon entreprise est à jour de ses obligations sociales et fiscales.
- atteste sur l'honneur que mon entreprise remplit les conditions pour bénéficier de cette aide, et que les informations transmises sont exactes ;

Fait à _____ le _____

Signature du demandeur

Dossier complet non agrafé à adresser d'ici le 31 Janvier :

Service Développement du territoire
Communauté de Communes de la Côtière à Montluel (3CM)
485, Rue des valets - 01120 Montluel

Ou par courriel à l'adresse suivante : infos@3cm.fr

Pour toute demande d'informations : 04 78 06 39 37- infos@3cm.fr

Cadre réservé à l'administration

Date de traitement de la demande : _____

Dossier complet : Oui : Non :

Subvention accordée : Oui : Non :

Observations :