



# DOSSIER DE DEMANDE D'INDEMNISATION

**Direction des projets transversaux**  
Ville de Cherbourg-en-Cotentin  
10 Place Napoléon  
50100 CHERBOURG-EN-COTENTIN  
[cvosruespietonnnes@cherbourg.fr](mailto:cvosruespietonnnes@cherbourg.fr)

# IDENTIFICATION DE LA DEMANDE

## RENSEIGNEMENTS

**Nom et prénom du responsable de la société :**

.....  
.....

**Modalité d'exploitation du fonds de commerce (propriétaire exploitant, contrat de franchise, location de gérance, autre à préciser...) :**

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

**Dénomination sociale :**

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

**Enseigne ou sigle :**

.....  
.....

**Adresse de l'exploitation :**

.....  
.....

**Nature de l'activité :**

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

**Coordonnées :**

- Téléphone fixe : .....
- Téléphone portable : .....
- Adresse email : .....

**Période des travaux pour laquelle l'indemnisation est sollicitée (de date à date ; jour, mois, année) :**

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

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

Fait à : .....

Le : ..... / ..... / .....

Signature

# IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

► **Extrait d'immatriculation du registre des commerces ou du répertoire des métiers, récent, à joindre** (Voir en annexe la liste des justificatifs à joindre au dossier).

**Date de création de l'établissement objet du présent dossier :**

.....

**N° SIREN :**

.....

**N° SIRET :**

.....

**Code NAF (Nomenclature des Activités Françaises) :**

.....

**Forme juridique :**

Entreprise individuelle

SA

SARL

EURL

Société de fait

SNC

Autre, préciser : .....

**Régime fiscal :**

.....

.....

**Adresse du siège social (si différente de l'établissement objet du présent dossier) :**

.....

.....

.....

.....

**Coordonnées des personnes à contacter :**

.....

.....

.....

.....

**Lieux d'exercices des annexes et succursales éventuelles de l'entreprise sur la ville de Cherbourg-en-Cotentin, adresses des établissements secondaires :**

.....

.....

.....

.....

**Effectifs à la date du dépôt du dossier :**

.....

.....

.....

**Evolution des effectifs sur les 3 dernières années :**

Année N-1 :

.....

.....

Année N-2 :

.....

.....

Année N-3 :

.....  
.....

**Coordonnées des personnes à contacter :**

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

**Lieux d'exercices des annexes et succursales éventuelles de l'entreprise sur la Ville de Cherbourg-en-Cotentin, adresses des établissements secondaires :**

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

# CARACTÉRISTIQUES COMMERCIALES

## ACTIVITÉ DÉTAILLÉE

Préciser les modalités de commercialisation des produits ou services rendus (vente sur rendez-vous, vente d'impulsion, vente liée à une saisonnalité, autre à préciser...) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Jours et heures d'ouverture :

.....

.....

.....

Indication des périodes de fermeture annuelle au cours des 3 années écoulées :

.....

.....

.....

**Nature de la clientèle (particuliers / entreprises) :**

.....

.....

.....

.....

**Type de clientèle (clientèle de proximité, de passage, résident du Cotentin, travailleur) :**

.....

.....

.....

**Occupation du domaine public :**

non       oui

Si oui, nature de l'autorisation accordée : .....

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

non       oui

**Dans le cas des établissements de restauration, préciser votre activité (cafés, brasseries, restaurants, autre à préciser. ) :**

.....

.....

**La capacité d'accueil de l'établissement :**

- Nombre de places en salle : .....
- En terrasse extérieure : .....
- En terrasse intérieure : .....



# ÉLÉMENTS D'ÉVALUATION DU PRÉJUDICE

## ACTIVITÉ DÉTAILLÉE

Date de début des travaux ayant eu un impact sur l'activité de l'entreprise :

.....  
.....

## ACCESSIBILITÉ À L'ENTREPRISE

Indiquer les voies d'accès avant les travaux :

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

Préciser les restrictions d'accès pendant les travaux (importance, période, durée) :

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

## AUTRES NUISANCES

**Préciser l'existence de nuisances autres que celles résultant des restrictions d'accès, ayant profondément affecté les conditions d'exploitation :**

---

---

---

---

---

**Mesures d'adaptations éventuelles prises en raison des difficultés :**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Gestion des ressources humaines (activité partielle du personnel, fermeture pour congés annuels, évolution des effectifs, autre à préciser...) :**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Autres mesures (modification du rythme des livraisons, des horaires, communication auprès de la clientèle, reconversions mises en œuvre, autre à préciser...) :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

# INCIDENCES DES TRAVAUX

## sur le chiffre d'affaires et la marge brute

CA en € HT	N-3	N-2	N-1	N
Janvier				
Février				
Mars				
Avril				
Mai				
Juin				
Juillet				
Août				
Septembre				
Octobre				
Novembre				
Décembre				
<b>TOTAUX</b>				
Variation perte du CA				
Marge brute commerciale				
Taux de marge brute en %				

### Important

Pour les activités multiples, comme les bars/tabacs : produire un tableau des chiffres d'affaires par activité accompagné du taux de commission

Pour les activités multi-sites : produire CA annuel HT par site des 3 derniers exercices précédant la demande et l'affectation comptable retenue en comptabilité générale pour la répartition mensuelle du CA HT pour les 3 derniers exercices précédant la demande

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

.....  
.....

**Montant de l'indemnité demandée :**

.....  
.....

**Période des travaux pour laquelle l'indemnisation est sollicitée :**

**Du** ..... / ..... / ..... **au** ..... / ..... / .....

Je soussigné, (nom, prénom) .....  
en ma qualité d'expert-comptable, comptable, certifie l'exactitude des renseignements  
comptables du présent dossier.

Le ..... / ..... / .....

**Signature et cachet :**

# LISTES

## DES JUSTIFICATIFS

### Pièces obligatoires

à joindre selon la situation fiscale du demandeur :

- Le dossier ci-joint de demande d'indemnisation dûment complété et certifié par votre expert-comptable ou centre de gestion agréé
  - Pour les activités multi-sites, produire un tableau des chiffres d'affaires par site issu de la comptabilité
  - Pour les activités multiples, produire un tableau des chiffres d'affaires par activité
- L'extrait d'immatriculation datant de moins de 3 mois
- Les déclarations fiscales des 3 dernières années : bilans détaillés, compte de résultats avec détail des charges et des produits des 3 derniers exercices précédent la demande, soldes intermédiaires de gestion
- Les éléments justifiant du chiffre d'affaires pendant la période des travaux : feuille de caisse, déclaration de TVA, attestations de l'expert-comptable...
- Les déclarations adressées à l'URSSAF des 3 derniers exercices ou un état récapitulatif certifié par l'expert-comptable
- Les copies des déclarations de TVA des 3 derniers exercices ou un état récapitulatif certifié par l'expert-comptable (CA3 ou CA12)
- Une attestation évaluant le dommage allégué de votre propre comptable ou, à défaut, une attestation de l'expert-comptable chargé de votre entreprise (montant et modalités de calcul à établir sur feuille libre)
- Un Relevé d'Identité Bancaire
- Une attestation sur l'honneur à compléter (voir ci-après)
- Une copie du bail commercial ou du titre de propriété
- Formulaire des demandes d'aides sollicitées au titre du fonds de solidarité avec bordereaux d'acceptation/refus fournis par l'administration fiscale

### Pièces facultatives :

- Les photos significatives sur la situation du point de vente pendant les travaux
- Et 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

**La commission se réserve le droit de demander au requérant toute autre pièce jugée nécessaire à l'instruction du dossier.**

**En cas d'éligibilité de votre dossier, des pièces comptables complémentaires pourront être demandées.**

# ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : .....

Ville : .....

Agissant au nom et pour le compte de :

.....

.....

**Atteste sur l'honneur avoir satisfait à l'ensemble de mes obligations fiscales et sociales, déclarations.**

**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 :**

- Recette des impôts     MSA
- URSSAF                       Trésor Public
- Autre, à préciser : .....

Fait à : .....

Le ..... / ..... / .....

Signature et cachet :

# DÉPÔT DES DOSSIERS

**Votre dossier est :**

- soit à déposer à l'accueil de la Ville de Cherbourg-en-Cotentin contre récépissé
- soit à retourner par lettre recommandée avec avis de réception

**A l'attention de :**

**Le Président de la commission d'indemnisation**

Ville de Cherbourg-en-Cotentin  
Direction des projets transversaux  
10 Place Napoléon  
50100 CHERBOURG-EN-COTENTIN

**Nous vous rappelons que toutes les rubriques doivent être renseignées obligatoirement.**

**La commission conservant l'intégralité du dossier, pensez également à conserver une copie avant de nous l'adresser.**