



FICHE DEMANDEUR

FONDS D'ACCOMPAGNEMENT DES ENTREPRISES À LA REPRISE D'ACTIVITÉ

IDENTIFICATION

NOM DE L'ENTREPRISE :

N° DE SIRET :

FORME JURIDIQUE :

TÉL :

MAIL :

SITE INTERNET :

N° ET NOM DE LA RUE :

CODE POSTAL :

COMMUNE :

CONTACT

NOM ET PRÉNOM DU REPRÉSENTANT LÉGAL :

FONCTION DU REPRÉSENTANT LÉGAL :

ADRESSE DU REPRÉSENTANT LÉGAL :

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DU REPRÉSENTANT LÉGAL :

ADRESSE E-MAIL DU REPRÉSENTANT LÉGAL :

VOTRE DOSSIER

L'entreprise accueille-t-elle du public ? : OUI NON

L'entreprise a-t-elle une activité de vente ? : OUI NON

L'entreprise a-t-elle bénéficié du fonds de solidarité ? (1 seul mois sera retenu) : OUI NON

Avez-vous formulé des demandes pour bénéficier des dispositifs d'aides exceptionnels mis en place face à la crise sanitaire du COVID-19 hors fonds de solidarité ? OUI NON



.....

FICHE DEMANDEUR

FONDS D'ACCOMPAGNEMENT DES ENTREPRISES À LA REPRISE D'ACTIVITÉ

SI OUI, PRÉCISEZ LESQUELS ET INDIQUEZ LES AVIS RENDUS :

LES PIÈCES À FOURNIR

Attestation de maîtrise de la tarification client sur l'année 2020

RIB (avec IBAN et BIC)

Extrait Kbis ou à défaut fiche INSEE

Attestation d'accord de bénéfice du fonds de solidarité pour un seul mois)

Justificatifs liés aux demandes formulées pour bénéficier des dispositifs d'aides exceptionnels mis en place pour faire face à la crise sanitaire

Autres pièces