



DOSSIER DE DEMANDE D'INDEMNISATION

Travaux de la troisième ligne de tramway de la Communauté urbaine Le Havre
Seine Métropole

Enseigne :

Adresse de l'établissement :

RC (N° de Registre du Commerce) :

.....

Ou

RM (N° de registre des Métiers) :

.....

Nombre de demandes d'indemnisation déposées :

.....

ACCUSE DE RECEPTION A RETOURNER AU DEMANDEUR :

N° de

dossier :

Dossier reçu

le :



Liste des pièces à joindre

Pièces obligatoires :

1. Dossier ci-joint de demande d'indemnisation dûment complété.
Il doit être certifié par votre comptable
2. Extrait Kbis récent ou document équivalent SIRENE « [Sirene, le répertoire gratuit des entreprises | Ministère de l'Économie, des Finances et de l'Industrie et Ministère chargé du Budget et des Comptes publics](#) »
3. Attestations fiscales des 3 derniers exercices précédant la demande
4. Relevé d'Identité Bancaire (RIB)
5. Attestations sociales et fiscales datant de moins de 3 mois pour l'année en cours.

Pièces facultatives :

1. Photos significatives sur la situation du point de vente pendant les travaux
2. Tout autre justificatif permettant de justifier la demande d'indemnisation
3. Arrêté d'occupation du domaine public le cas échéant
4. Tous justificatifs en cas de chômage technique et/ou de congés imposés
5. Tous justificatifs relatifs aux actions ou dépenses spécifiques réalisées pour maintenir l'activité

Demande d'indemnisation

Nom et prénom de l'exploitant :

.....

Adresse :

.....

.....

Téléphone : Portable :

Qualité : Propriétaire ; Locataire ; Gérant ; Autres

Enseigne :

.....

Nature de l'activité :

.....

Période de travaux de date à date : du au

Type de travaux en cause :

.....

Remarque et observations :

.....

.....

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

Fait à

Date

Signature

Présentation de l'entreprise

1- DESCRIPTIF

Raison sociale ou dénomination de l'entreprise :

.....
.....

Nombre d'établissements :

.....

Adresse de l'établissement principal :

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

Adresses des établissements secondaires :

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

RC (N°de Registre du Commerce) :

.....

Ou

RM (N° de registre des Métiers) :

.....

N° Siret :

.....

Code NAF : ; Code APE :

N°TVA intracommunautaire :

.....

Activité(s) exercée(s) :

.....
.....

Forme juridique :

Entreprise individuelle ; SARL ; SNC
EURL ; SA ; Autres

Date de création de l'établissement objet du présent dossier :/...../.....

Nom, adresse et téléphone :

- de la personne à contacter pour le suivi du dossier :

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

- du cabinet comptable :

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

- de l'établissement bancaire :

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

2- CARACTERISTIQUES DE L'ENTREPRISE PENDANT LES TRAVAUX

Bénéficie d'un Droit d'occupation du domaine public ☐ Oui ☐ Non

- Si oui, nature de l'autorisation accordée

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

Période de travaux de date à date : du au

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

.....

Jours et heures d'ouverture :

.....
.....

Dates de fermeture annuelle lors des trois derniers exercices :

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

Eléments d'identification du dommage

1- ACCESSIBILITE A L'ENTREPRISE :

(Cause et description du préjudice subi ayant entraîné des restrictions d'accès)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2- AUTRES NUISANCES

(Décrire la nature et la durée des nuisances, autres que celles résultant des restrictions d'accès, ayant fait l'obstacle à la poursuite momentanée de l'exploitation ou ayant profondément affecté les conditions de l'exploitation)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3- MESURES PRISES EN RAISON DES DIFFICULTES

Mesures en matière de ressources humaines (si l’entreprise emploie des salariés, préciser si ceux-ci ont été placés en situation de chômage technique ou s’ils ont été invités à prendre leurs congés annuels durant la période d’inactivité de l’entreprise)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Autres mesures : actions ou dépenses spécifiques réalisées pour maintenir votre activité
(Investissement réalisé en matière de communication, de publicité ; modification des rythmes de livraison, modifications des horaires)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nombre de jours de fermeture non prévus pendant la période de travaux
(Hors fermeture hebdomadaire et congés annuels):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Situation comptable de l'entreprise : incidence des travaux du tramway

1- Documents à joindre :

- Situation fiscale des 3 derniers exercices précédant la demande : détail Bilan – Compte de résultats des 3 derniers exercices précédant la demande – attestations annuelles de l'administration fiscale

Si activités multisites joindre :

- Chiffre d'affaires annuel HT par site des 3 derniers exercices précédant la demande

2- Renseignements :

Date de clôture de l'exercice comptable :/...../.....

3- Nombre de salariés et non-salariés (comprenant le dirigeant, son conjoint, les apprentis ou personnes en formations)

	N	N - 1	N - 2	N - 3
Effectif total				

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

4- Variation de fréquentation (information facultative)

	N	N - 1	N - 2	N - 3
Nombre de clients				
Ecart				

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

5- Chiffre d'affaires (CA) hors taxes

NB : Pour les activités multiples (tabac, presse ...), produire un tableau des chiffres d'affaires par activité accompagné du taux de commission. Pour les activités multi-sites : produire CA annuel par site

	N-3	N-2	N-1	N
	Année 20...	Année 20...	Année 20...	Année 20...
JANVIER				
FEVRIER				
MARS				
AVRIL				
MAI				
JUIN				
JUILLET				
AOUT				
SEPTEMBRE				
OCTOBRE				
NOVEMBRE				
DECEMBRE				
TOTAL CA				
Variation CA en %				
Perte de CA en euros HT				
Marge brute commerciale				
Taux de marge brute commerciale				

La marge brute est la différence entre le montant des ventes de marchandises et leur coût d'achat.

C'est l'élément de base du résultat des entreprises commerciales et artisanales.

Le taux de marge est égal à la marge commerciale divisée par le total ch. d'affaires * 100 (ou (ventes – achats)/ventes * 100)

CERTIFICATION COMPTABLE :	Cas où le commerçant-artisan n'a pas d'expert comptable :
Fait à : Date :	Je soussignécertifie sincères et véritables les renseignements comptables du présent dossier
	Fait à : Date :

INDEMNISATION A L'AMiable DU PREJUDICE ECONOMIQUE RESULTANT DES TRAVAUX

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné : -----

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 l'octroi de délais de paiement
- ☐ Ne pas avoir sollicité de délais de paiement

Auprès de ;

Recette des impôts

M.S.A

URSSAF

Trésor public

Autres (à préciser) : -----

Fait à Le Havre, le
Signature

Votre dossier est à retourner dûment complété, daté et signé :

En ligne

sur le lien suivant :

<https://www.notretramavance.fr/fr/espace-commerçants>

ou

A l'adresse mail ciatramway@lehavremetro.fr

Ou

Par voie postale / Dépôt

**Commission d'Indemnisation Amiable Tramway
Siège de la Communauté urbaine Le Havre Seine Métropole
19 rue Georges Braque
76085 Le Havre Cedex**

Conseil pratique

- Avant d'adresser votre dossier, pensez à en conserver une copie ;
- Si besoin, Monsieur COTTE, Conseiller Financier à la Chambre de Commerce et d'Industrie du Havre est à votre disposition pour vous aider à compléter le dossier de demande d'indemnisation par téléphone au 02 35 55 26 05 ou à l'adresse mail suivante : JCOTTE2@seine-estuaire.cci.fr

Attention : nous vous invitons à ne retourner ce dossier qu'après avoir réellement constaté une baisse anormale de votre chiffre d'affaires en raison des travaux (en général à l'expiration d'un délai de 3 mois après le début de la perte de chiffre d'affaires).

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la communauté urbaine Le Havre Seine Métropole (19 rue Georges Braque - CS 70854 - 76085 Le Havre Cedex) pour traiter une demande de compensation relative à un préjudice. La base légale du traitement est l'exécution d'une mission d'intérêt public. Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : Communauté urbaine Le Havre Seine Métropole. Les données sont conservées 5 ans après la date de clôture de la démarche d'indemnisation. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez également exercer votre droit à la portabilité de vos données. Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le cas échéant, notre délégué à la protection des données ou le service chargé de l'exercice de ces droits : dpo@lehavremetro.fr Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.