

## Comité d'agrément Initiative Flandre - CUD/COVID 19

### Dossier de demande d'indemnisation

Date d'enregistrement :

N° de dossier :

#### **ENTREPRISE**

Nom de l'entreprise : .....

N° de SIRET / SIREN : |

Adresse de l'entreprise : .....

Ville : ..... Code postal : |\_|\_| |\_|\_|\_|

Courriel : .....

Date et lieu de l'immatriculation : .....

Adresse du siège social (si différente de l'adresse de l'entreprise) : .....

Ville : .....Code postal : |\_|\_| |\_|\_|\_|

Préciser l'activité de l'entreprise : .....

Nombre de personnes travaillant dans l'entreprise : |\_|\_|

Êtes-vous propriétaire de vos locaux professionnels ? Oui  Non

Si vous êtes locataire de vos locaux professionnels, montant de la location mensuelle :

.....

Chiffre d'affaires 2019 : .....

Chiffre d'affaires mensuel de mars et avril pour 2019 :

#### **DIRIGEANT**

Nom : ..... Prénom :

.....

Fonction : .....

Adresse de domicile :

.....

Ville : ..... Code postal : |\_|\_| |\_|\_|\_|

Courriel :

#### **Pièce à joindre au dossier (obligatoire)**

- Extrait Kbis au R.C.S. ou extrait du registre des agents commerciaux ou répertoire des Métiers (moins de 3 mois).

- Dernier bilan comptable
- RIB

### **Pièces complémentaires éventuelles**

Vous pouvez également ajouter, si vous le jugez utile, toutes les pièces de nature à justifier de conditions particulières d'exploitation, et de manière générale, toutes les pièces de nature à établir la réalité des préjudices subis du fait de la crise sanitaire et le bien-fondé de la demande d'indemnisation.

Le comité 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 éventuellement demandées.

Votre dossier est à retourner dûment complété, daté et signé à l'adresse électronique :

**turbine@ cud.fr**

Pour permettre l'instruction du dossier, vous vous engagez à fournir toutes les pièces demandées.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette déclaration.

Fait à :            Le : ...../...../...

Signature :