



# DOSSIER DE DEMANDE D'INDEMNISATION

Commission d'indemnisation amiable

Travaux d'aménagement de la Place de la République Et de  
l'Hôtel de Ville d'Hendaye

SOCIÉTÉ : \_\_\_\_\_

**NE PAS REMPLIR - Cadre réservé à l'administration**

Date de dépôt au secrétariat de la CIA :

Demande n°

Dossier déclaré complet le

Dates des précédentes demandes d'indemnisation  
(Pour information)

Dossier examiné en commission du

**ATTENTION**

Tous les champs de ce dossier doivent être remplis sous peine d'incomplétude et d'irrecevabilité du dossier.

# DOSSIER DE DEMANDE D'INDEMNISATION AUPRES DE LA COMMISSION D'INDEMNISATION AMIABLE

NOM de l'Entreprise ou de l'Enseigne : \_\_\_\_\_

NOM et Prénom du/des DIRIGEANT(S) : \_\_\_\_\_

Période de travaux liée au préjudice constaté du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ (dates précises)

Micro-entrepreneur  OUI  NON

## PRESENTATION DE L'ENTREPRISE

### IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

NOM et Prénom du/des DIRIGEANT(S) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_\_\_

et \_\_\_\_\_

Nom de l'Entreprise ou de l'Enseigne : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél Fixe : \_\_\_\_\_

Tél Portable : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

N° SIREN : \_\_\_\_\_

N° RCS ou RM ou MSA ou URSSAF : \_\_\_\_\_

Date de création (de l'établissement concerné par le dossier) :

\_\_\_\_\_

Forme juridique : \_\_\_\_\_

Montant du Capital (si société) : \_\_\_\_\_

Code NAF : \_\_\_\_\_

Répartition du Capital Social : \_\_\_\_\_

Coordonnées du cabinet comptable de l'entreprise : \_\_\_\_\_

## ACTIVITES

Activité principale : \_\_\_\_\_

% du Chiffre d'Affaires : \_\_\_\_\_

Activités secondaires

- \_\_\_\_\_ % du Chiffre d'Affaires \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ % du Chiffre d'Affaires \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ % du Chiffre d'Affaires \_\_\_\_\_

Modalités de gestion du fonds :  Bail commercial  Location Gérance

## EFFECTIFS

Régime social du Dirigeant :  Salarié  Non salarié

Nombre de salariés (au sein de l'établissement concerné par le dossier) : \_\_\_\_\_

Nombre de salariés (au sein des autres établissements ou filiales de l'entreprise) : \_\_\_\_\_

## LOCAUX

Selon votre activité, merci de préciser la typologie de vos locaux (cocher la case)

Atelier, Entrepôt, Laboratoire Professionnel :  Propriétaire  Locataire

Magasin et Point de vente :  Propriétaire  Locataire

Bureau :  Propriétaire  Locataire

Autres (préciser) \_\_\_\_\_ :  Propriétaire  Locataire

Indiquer les autres Ateliers, Entrepôts, Magasins, Points de vente... dont vous êtes également le dirigeant

\_\_\_\_\_

## FISCALITE

Date de clôture de l'exercice comptable de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Régime d'imposition de l'entreprise ou de l'entrepreneur : \_\_\_\_\_

Régime de TVA : \_\_\_\_\_

# CARACTERISTIQUES COMMERCIALES DE L'ENTREPRISE

## CLIENTELE

Préciser l'origine de la clientèle dont par exemple, s'il s'agit d'une clientèle de proximité ou de passage, les lieux et l'origine de la clientèle....

---

---

## PRODUITS OU SERVICES

Préciser les caractéristiques de commercialisation des produits ou services vendus dont par exemple : vente sur rendez-vous, vente d'impulsion, vente saisonnière, vente à distance...

---

---

## OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC

Droit d'occupation du domaine public :  oui  non

Si oui nature de l'occupation accordée : Terrasse, Véranda, Kiosque...

---

---

# HORAIRES ET CONGES

Horaires hebdomadaires d'ouverture et de fermeture de l'entreprise habituels :

<b>Jour</b>	<b>Matin</b>	<b>Après-midi</b>
<b>Lundi</b>		
<b>Mardi</b>		
<b>Mercredi</b>		
<b>Jeudi</b>		
<b>Vendredi</b>		
<b>Samedi</b>		
<b>Dimanche</b>		

Périodes de congés annuels (dates précises année N et N-1)

---

# DONNEES FINANCIERES DE L'ENTREPRISE

## SITUATION FINANCIERE

ACTIF	Montant	PASSIF	Montant
Immobilisations Nettes		Fonds Propres	
Stocks et Encours		Reports à Nouveau	
Créances d'Exploitation		Total Fonds Propres	
Disponible		Dettes à L et MT	
Autres éléments d'actif		Autres Dettes	
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	

## DETTES SOCIALES ET FISCALES A LA DATE DU DEPOT DU DOSSIER

NATURE	TOTAL €	COMMENTAIRES
Impôts directs		
TVA		
URSSAF		
RSI		
Autres		
<b>TOTAL</b>		

## COMPTES DE RESULTATS SIMPLIFIES RESUMES EN K€ HT

POSTES	2018	%	2019	%	2022	%
CHIFFRE D'AFFAIRES						
CHARGES SALARIALES						
Achats Consommés						
MARGE BRUTE						
Excédent Brut d'Exploitation						
Dotation Amort. et Provis.						
<b>RESULTAT NET</b>						

Etat récapitulatif des recettes mensuelles en € HT du lieu de vente concerné par les travaux

MOIS	2018	2019	2022	2023	2024
Janvier					
Février					
Mars					
Avril					
Mai					
Juin					
Juillet					
Août					
Septembre					
Octobre					
Novembre					
Décembre					
<b>TOTAL</b>					

Commentaires :

---



---



---

ÉTAT RECAPITULATIF DES DEPENSES MENSUELLES EN € HT DU LIEU DE VENTE  
CONCERNE PAR LES TRAVAUX

MOIS	2018	2019	2022	2023	2024
Janvier					
Février					
Mars					
Avril					
Mai					
Juin					
Juillet					
Août					
Septembre					
Octobre					
Novembre					
Décembre					
<b>TOTAL</b>					

Commentaires :

---

---

Cachet et Visa de l'Expert-Comptable :

# ÉVALUATION DU PREJUDICE\* - PHASE 1

PERTE D'EXPLOITATION : période : octobre 2023 + janvier 2024 => juin 2024

Périodes	Chiffre d'Affaires sur la période	Charge + Masse salariale	Marge Brute sur la période
Octobre/Novembre 2018 + janvier à juin 2019			
Octobre/Novembre 2021 + janvier à juin 2022			
Octobre/Novembre 2022 + janvier à juin 2023			
Octobre/Novembre + janvier à juin 2024			
Octobre/Novembre + janvier à juin 2025			

## ÉLÉMENTS D'IDENTIFICATION DU DOMMAGE

---

---

---

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements contenus dans le dossier ci-dessus

Cachet et visa l'Expert-Comptable

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du demandeur et cachet de l'entreprise

# ÉVALUATION DU PREJUDICE\* - PHASE 2

PERTE D'EXPLOITATION : période : juillet 2024 => décembre 2024

Périodes	Chiffre d'Affaires sur la période	Charge + Masse salariale	Marge Brute sur la période
Juillet 2019 à décembre 2019			
Juillet 2021 + décembre 2021			
Juillet 2022 + décembre 2022			
Juillet 2023 + décembre 2023			
Juillet 2024 + décembre 2024			

## ÉLÉMENTS D'IDENTIFICATION DU DOMMAGE

---

---

---

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements contenus dans le dossier ci-dessus

Cachet et visa l'Expert-Comptable

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du demandeur et cachet de l'entreprise

# ÉVALUATION DU PREJUDICE\* - PHASE 3

PERTE D'EXPLOITATION : période : janvier 2025 => juin 2025

Périodes	Chiffre d'Affaires sur la période	Charge + Masse salariale	Marge Brute sur la période
Janvier à juin 2019			
Janvier à juin 2022			
Janvier à juin 2023			
Janvier à juin 2024			
Janvier à juin 2025			

## ÉLÉMENTS D'IDENTIFICATION DU DOMMAGE

---

---

---

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements contenus dans le dossier ci-dessus

Cachet et visa l'Expert-Comptable

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du demandeur et cachet de l'entreprise

# INDEMNISATION AMIABLE DU PREJUDICE COMMERCIAL RESULTANT DES TRAVAUX D'AMENAGEMENT DE LA PLACE DE LA REPUBLIQUE ET DE L'HOTEL DE VILLE D'HENDAYE

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné (e) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Agissant au nom et pour le compte de : \_\_\_\_\_

Atteste sur l'honneur avoir au moins maintenu, pendant la période d'indemnisation des travaux d'aménagement de la Place de la République et de l'Hôtel de Ville d'Hendaye, les conditions de fonctionnement habituelles de l'activité ci-dessus désignée notamment en termes de jours et d'heures d'ouverture à la clientèle.

Toute fausse déclaration de ma part peut entraîner les sanctions prévues au titre IV du Code Pénal « des atteintes à la confiance publique ».

Atteste avoir pris connaissance et accepter les conditions du règlement intérieur de la CIA téléchargeable en ligne <https://www.hendaye.fr/fr/documents-divers/reglement-interieur-de-la-commission-dindemnisation-amiable-c-i-a-travaux-damenagement-de-la-place-de-la-republique/>

Fait à \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Signature + cachet

# PIECES A JOINDRE

## PIECES OBLIGATOIRES

- Dossier de demande d'indemnisation dûment complété.
- Extrait K-bis récent ou extrait d'immatriculation au répertoire des métiers (extrait « D1 »).
- Liasses fiscales + sociales, bilan, compte de résultat et soldes intermédiaires de gestion globaux et détaillés des 3 dernières années de référence\*.
- Détail du CA mensuel des 3 derniers exercices attesté par expert-comptable p.6 ou attestation en annexe.
- Relevé d'Identité Bancaire (RIB).
- L'attestation sur l'honneur à compléter.
- L'évaluation du préjudice attestée par expert-comptable p.7 ou attestation en annexe.
- Les pièces comptables devront être attestées par l'expert-comptable ou par un centre de gestion agréé.
- Prévisionnel d'exploitation attesté par l'expert-comptable ou par un centre de gestion agréé (cas des créations d'activités).
- PIECES FACULTATIVES
- Photos et plans significatifs sur la situation du requérant pendant les travaux.
- Tout élément de contexte économique permettant d'apprécier la situation.

Les pièces comptables peuvent être jointes de manière dématérialisée (USB, CD-Rom, ...)

## CAS PARTICULIER DES MICRO-ENTREPRENEURS

### PIECES OBLIGATOIRES

- Dossier de demande d'indemnisation dûment complété.
- Extrait K-bis récent ou extrait d'immatriculation au répertoire des métiers (extrait « D1 »).
- Déclarations fiscales des Chiffres d'Affaires des 3 dernières années de référence et de l'année en cours.
- Détail du Chiffre d'affaires mensuel des 3 derniers exercices.
- Relevé d'Identité Bancaire (RIB).
- L'attestation sur l'honneur à compléter.
- L'évaluation du préjudice.

## PIECES FACULTATIVES

- Photos et plans significatifs sur la situation du requérant pendant les travaux.
- Tout élément de contexte économique permettant d'apprécier la situation.

## POUR TOUT RENSEIGNEMENT :

Mail : [jshalty@hendaye.com](mailto:jshalty@hendaye.com)

---

*Dossier à retourner ou à déposer dûment complété et signé à l'adresse suivante :*

*MAIRIE D'HENDAYE  
Commission d'Indemnisation Amiable  
Place de la République – BP 60150  
64701 HENDAYE CEDEX*

*Ou*

*[dagr@hendaye.com](mailto:dagr@hendaye.com)*

---