



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 :

Jour	Matin	Après-midi
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		
Samedi		
Dimanche		

Périodes de congés annuels (dates précises)

	Printemps	Eté	Automne	Hiver
2024				
2023				
2022				
2019				
2018				

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	
TOTAL		TOTAL	

DETTES SOCIALES ET FISCALES A LA DATE DU DEPOT DU DOSSIER

NATURE	TOTAL €	COMMENTAIRES
Impôts directs		
TVA		
URSSAF		
RSI		
Autres		
TOTAL		

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.						
RESULTAT NET						

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					
TOTAL					

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					
TOTAL					

Commentaires :

Cachet et Visa de l'Expert-Comptable :

ÉVALUATION DU PREJUDICE* - PHASE 1

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

Si votre dossier et les données transmises ne concernent que la période du 1^{er} octobre 2023 au 31 mai 2024 (hors décembre 2023), cochez la case ci-après :

Si vous choisissez cette option, complétez aussi toutes les périodes précédentes jusqu'au 31 mai de l'année concernée.

Périodes	Chiffre d'Affaires sur la période	Charge + Masse salariale	Marge Brute sur la période
Octobre/Novembre 2018 + janvier à juillet (ou mai) 2019			
Octobre/Novembre 2021 + janvier à juillet (ou mai) 2022			
Octobre/Novembre 2022 + janvier à juillet (ou mai) 2023			
Octobre/Novembre + janvier à juillet (ou mai) 2024			
Octobre/Novembre + janvier à juillet (ou mai) 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 : septembre 2024 => décembre 2024

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

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
