

**FICHE DE L'ANNEXE 2 – FORMULAIRE DE DECLARATION DE SINISTRE  
DES ENTREPRISES FAMILIALES OU ARTISANALES**

A retourner à .....

avant le .....

Adresse .....

.....

**N° DE DOSSIER      N°**

**IDENTIFICATION DU DECLARANT**

Nom de l'entreprise .....

N° d'immatriculation (numéro SIRET) .....

Responsable à contacter .....

Adresse .....

Code postal .....                      Commune .....

N° de téléphone .....                      N° Fax .....

E-mail .....

**CARACTERISTIQUE DE L'ENTREPRISE**

Description précise de la nature de l'activité et statut du déclarant (artisan, commerçant...)


Nombre de personnes travaillant dans l'entreprise (salarié, chef d'entreprise...)

Chiffre d'affaire de l'entreprise l'année n-1 (déclaration fiscale ou équivalent...)

## PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE AU DOSSIER

- Justificatif du numéro d'immatriculation de l'entreprise (numéro SIRET)
- Justificatifs de la propriété des locaux de l'entreprise (acte notarié, extrait cadastral, document fiscal)
- Original ou copie de bonne qualité d'un RIB de l'entreprise déclarant le sinistre
- Justificatif de la situation économique de l'entreprise : déclaration fiscale, avis d'imposition...
- Justificatif des dommages sur les équipements et les locaux pour lesquels une aide est sollicitée :
- Justificatif démontrant la réalité des dommages subis : photos, constats d'huissiers...
  - Justificatif du coût du remplacement ou de réparation des biens endommagés ou détruits : factures et exceptionnellement devis

Pour les dommages subis par les locaux de l'entreprise :

- Justificatif de la propriété des locaux de l'entreprise : acte notarié, extrait cadastral, document fiscal...
- Justificatif démontrant la réalité des dommages subis : photos, constats d'huissiers...
- Justificatifs du coût du remplacement ou de réparation des éléments des locaux de l'entreprise endommagés ou détruits : factures et de manière exceptionnelle devis...
- Justificatifs relatifs à la localisation des locaux de l'entreprise : plan de situation du bien ou extrait cadastral permettant de localiser le bien
- Justificatif de la situation des locaux de l'entreprise au regard du droit des sols : copie de l'autorisation de construire, extrait de document d'urbanisme ou de plan de prévention des risques localisant le bien, attestation de la mairie.

**Les dossiers de demande d'aide incomplets ou insuffisamment justifiés ne seront pas pris en compte.**

## A- DOMMAGES SUBIS PAR LES EQUIPEMENTS DE L'ENTREPRISE

Identification des équipements endommagés ou détruits éligibles au fonds de secours (matériel, mobilier, outils de production...)	Estimation du coût de réparation ou de rachat du bien endommagé ou perdu en euros	Date d'achat du bien endommagé ou détruit	Pièces justificatives fournies par le demandeur (nature du document)	
			Justificatif de la réalité des dommages (nature du document fourni)	Justificatif du montant de la réparation ou du remplacement (nature du document fourni)
<b>TOTAL</b>				

## B- DOMMAGES SUBIS PAR LES LOCAUX DE L'ENTREPRISE

## 1- Situation de l'entreprise

- Propriétaire       Locataire       Occupant à titre gratuit des locaux sinistrés.

## 2- Situation des locaux de l'entreprise

- Les locaux sinistrés sont assurés :  Oui       Non

**3- Description précise des dégâts subis par les locaux de l'entreprise :**


Je soussigné(e) ..... , déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus et sollicite une aide au titre du fonds de secours.

Date

Signature

Je soussigné(e) **Alfred MONTHIEUX**, Maire de la **COMMUNE DU ROBERT** atteste que l'entreprise

.....  
a été sinistrée par la catastrophe du **16 avril 2018**.

Date

Signature du Maire et cachet de la mairie

Je soussigné(e) **Marcelline RESCHID** exerçant les fonctions de **Responsable du Service**  
**Sécurité Prévention et Réglementation** atteste que le dossier de demande d'aide est complet.

Date

Signature de l'agent et cachet du service

**PRECISIONS OU COMMENTAIRES DU PARTICULIER DEMANDEUR :**


**PRECISIONS OU COMMENTAIRE DU SERVICE INSTRUCTEUR :**
