

## DEMANDE d'AIDE D'URGENCE

### **ENTREPRISE**

Nom de l'entreprise :

N° de SIRET / SIREN :

Structure juridique de l'entreprise :

EI / EIRL / EURL / SARL / SASU / SAS / Autres

Dans le cadre d'une société, répartition du capital social :

Nom Prénom	% de parts sociales	Rôle dans la société (dirigeant, associé, salarié)

Adresse de l'entreprise :

Ville :

Code postal :

Courriel :

Numéro de Tél Fixe :

Tél Portable :

Date et lieu de l'immatriculation :

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

Ville :

Code postal :

Nom de l'expert-comptable et coordonnées :

Nom de la banque et coordonnées :

## **DIRIGEANT PRINCIPAL**

Nom : Prénom :  
Fonction :  
Date de Naissance : Lieu de Naissance :  
Adresse du domicile :  
Ville : Code postal :  
Courriel :  
N° de Tél :

## **ACTIVITÉ**

Code NAF + Préciser l'activité de l'entreprise :  
Nombre de salariés (hors apprentis et stagiaires) :  
Est-ce votre activité principale : Oui Non  
L'entreprise est-elle en redressement judiciaire : Oui Non (joindre le jugement)  
L'entreprise est-elle à jour de ces obligations sociales et fiscales au 1<sup>er</sup> mars 2020 : Oui Non  
Votre activité a-t-elle été soumise à l'obligation de fermeture du 17 mars 2020 : Oui Non  
Ou subit-elle une activité restreinte liée à la crise sanitaire : Oui Non  
Avez-vous mis en place du chômage partiel : Oui Non Nombre de salariés concernés

CA annuel 2019 : *(Joindre bilan et compte de résultat)*

CA Mensuel d'avril 2019 :

CA Mensuel d'avril 2020 :

Avez-vous bénéficié du fonds de solidarité pour les TPE et les indépendants mis en place par l'État :

Oui Non

Si Non, pourquoi :

**DÉCRIVEZ VOTRE DIFFICULTÉ ET LA NATURE DE VOS BESOINS**

## **ACTIVITÉ**

Quelles actions avez-vous prévues, à l'issue de la période de confinement, pour encourager la relance de votre activité ?

### **Pièces justificatives à joindre :**

Extrait d'immatriculation de moins de 3 mois au R.C.S. (K-bis) ou au Répertoire des Métiers ou, pour les professions libérales éligibles au dispositif, un avis de situation au répertoire SIRENE de moins de 3 mois.

Bilan et compte de résultat de l'année 2019

Documents sur perte d'exploitation (documents comptables)

RIB de l'entreprise

Tout justificatif de nature à éclairer sur les difficultés

**Pour permettre l'instruction du dossier, vous vous engagez à fournir toutes les pièces demandées par le référent de votre dossier.**

*Je, soussigné(e) (Nom Prénom)*

*atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette déclaration, être à jour de mes obligations fiscales et sociales et respecter la règle des minimis (selon laquelle le maximum d'aides publiques mobilisables sur 3 ans par entreprise est de 200 000 €).*

Signature