

## COMMISSION D'INDEMNISATION AMIABLE TRAVAUX AVENUES D'AVIGNON ET ACHILLE MAUREAU

### DOSSIER DE DEMANDE D'INDEMNISATION

Afin de pouvoir étudier votre demande d'indemnisation, veuillez compléter ce dossier et nous le retourner accompagné des pièces justificatives, par lettre recommandée avec A/R ou à remettre à une des deux adresses suivantes :

- Communauté d'Agglomération des Sorgues du Comtat, 340 boulevard d'Avignon, CS 6075, 84170 MONTEUX
- Centre Administratif, Cellule économique CASC, 80 Rte d'Entraigues, 84700 SORGUES

- **AVANT LE MERCREDI 18 JUIN 2025** concernant l'achèvement des travaux d'aménagement de l'Avenue Achille MAUREAU
- Concernant les travaux de l'Avenue d'Avignon, date communiquée ultérieurement en fonction de l'achèvement des travaux

#### *Cadre réservé à la cellule économique de la CASC*

**Date de réception :**

Dossier complet

Dossier incomplet

**NOM DE L'ENTREPRISE :**

## PRESENTATION DE L'ENTREPRISE

Nom et prénom du signataire .....

Qualité :  chef d'entreprise  gérant (e)  président (e)  autre .....

Dénomination commerciale ou raison sociale.....

.....

Enseigne ou sigle .....

Adresse de l'établissement :.....

.....

N° de téléphone..... adresse courriel .....

Forme juridique :  entreprise individuelle  société de fait  S.A.R.L.

S.N.C.  S.A.S  E.U.R.L.

S.A.  autre .....

Activité exercée :

.....

Date de création ou de reprise de l'établissement objet du présent dossier :...../...../.....

Prix de l'acquisition du fonds de commerce (si le fond a été acquis au cours des

RCS (n° du registre du commerce).....

Répertoire des Métiers .....

Numéro de SIRET .....

Modalité d'exploitation du fonds de commerce :

Propriétaire exploitant  location gérance

Contrat de franchise  autre .....

Propriétaire des murs

Locataire type de bail  3/6/9 ans  bail précaire

Date début contrat .....

Date d'échéance .....

Montant loyer annuel ..... périodicité règlement .....

Effectif actuel (Comprenant le dirigeant).....

A temps plein ..... A temps partiel .....

Total équivalent temps plein : .....

Effectif actuel	Effectif année N-1	Effectif année N-2	Effectif année N-3

Effectif	Actuel	N-1	N-2	N-3
avril				
mai				
juin				
juillet				
aout				
septembre				
octobre				
novembre				
décembre				



**ELEMENTS FINANCIERS DE L' ENTREPRISE**  
**PREJUDICES FINANCIERS ALLEGUES**

CHIFFRE D'AFFAIRES ET MARGE BRUTE

CHIFFRE D'AFFAIRES H.T	ANNEE N	ANNEE N-1	ANNEE N-2	ANNEE N-3
JANVIER				
FEVRIER				
MARS				
AVRIL				
MAI				
JUIN				
JUILLET				
AOUT				
SEPTEMBRE				
OCTOBRE				
NOVEMBRE				
DECEMBRE				
TOTAL				
EVOLUTION DU CA (% +ou -)				
MONTANT MARGE BRUTE HT				
TAUX MARGE BRUTE HT EN %				
EVOLUTION MARGE BRUTE (0/ + OU -)				

Montant des retards de paiement éventuels concernant :

Charges sociales .....

Impôts .....

Salaires .....

Fournisseurs .....

Banque .....

Loyers commerciaux .....

Autres (à préciser) .....

**ELEMENTS D'IDENTIFICATION DU DOMMAGE SUR LA PERIODE CONCERNEE**  
**(voir disposition article X.X du règlement intérieur)**

1) **Accès à l'entreprise (importance, durée) :**

2) **Autres nuisances :**

**MESURES PRISES EN RAISON DES DIFFICULTES**

Gestion des ressources humaines :

Autres mesures financières (à titre indicatif : emprunt, découvert, délai de paiement)

**CONTACTS DES CONSEILS**

Merci d'indiquer les coordonnées ci-dessous :

- Du comptable (Nom, adresse, téléphone)

.....  
.....

- De l'expert-comptable (Nom, adresse, téléphone)

.....  
.....

- Du commissaire aux comptes (Nom, adresse, téléphone)

.....  
.....

Je soussigné(é), .....  
Certifie l'exactitude des informations contenues dans le présent dossier.

Fait à ..... le / /

**Identité et qualité du signataire de la demande  
Signature et cachet de l'entreprise.**

**Liste des pièces à fournir obligatoirement avec le dossier :**

- Bilan comptable des 3 derniers exercices clos.
- Compte de résultat des 3 derniers exercices clos.
- Extrait K-Bis de moins de 6 mois.
- Liasse fiscale à compter de l'année 2022 validée par un expert comptable.
- Situation de trésorerie de l'année ou de la période en cours précédant la demande d'indemnisation certifiée par l'expert comptable.
- Toute autre pièce susceptible de justifier le préjudice subi.

**La Commission se réunira :**

- **le lundi 7 juillet concernant l'achèvement des travaux de l'Avenue Achille Maureau**
- **à une date ultérieure, concernant les travaux de l'Avenue d'Avignon, en fonction de la date de l'achèvement des travaux**