



COMMISSION D'INDEMNISATION A L'AMIABLE DU PREJUDICE ECONOMIQUE

DOSSIER DE DEMANDE D'INDEMNISATION
POUR LES RIVERAINS PROFESSIONNELS IMPACTES PAR LES TRAVAUX
DU BUS À HAUT NIVEAU DE SERVICE DU GRAND ANGOULEME

Ce dossier dûment complété est à déposer à :

COMMISSION D'INDEMNISATION A L'AMIABLE
CCI CHARENTE
27 place Bouillaud - CS 12124 - 16021 ANGOULEME Cedex

- **Tout dossier incomplet ou non certifié par l'expert-comptable ne pourra être examiné par la Commission.**
- Le cas échéant, les dossiers des entreprises n'ayant pas d'expert-comptable seront certifiés par un expert-comptable désigné par la Commission

Date d'enregistrement du dossier : _____

N° de dossier : **CIA-BHNS/2024/CCI ou CMA/00__**

-----><-----

Partie à détacher et à remettre au demandeur lors du dépôt du dossier.

Dossier enregistré sous le numéro **CIA-BHNS/2024/CCI ou CMA/00_____**

Date : _____



PIECE 1 IDENTIFICATION de l'Entreprise

Raison sociale ou nom commercial _____

Sigle ou enseigne : _____

Siège social : _____

Inscription au : RCS RM RCS-RM

N° SIRET : _____

Code NAF (Nomenclature des Activités Françaises) : _____

Forme Juridique

- Entreprise individuelle EURL SA
 SARL SNC
 Société de fait
 Autres, à préciser : _____

Statut fiscal

- Micro entreprise Réel Réel simplifié

Nom-Prénom de la personne habilitée : _____

Qualité

- Propriétaire Exploitant Gérant
 Autre (précisez) : _____

Adresse de l'entreprise : _____

Tél Fixe : _____ Tél Portable : _____

E.Mail : _____

Nature de l'activité exercée : _____

Date de création ou reprise de l'entreprise : _____

Noms des membres de la Société de Fait : _____

PIECE 1 IDENTIFICATION de l'Entreprise (suite)

Lieux d'exercices des annexes et succursales de l'entreprise dans l'Agglomération de Grand Angoulême, adresses des établissements secondaires (Adresse 1, Adresse 2, Adresse 3) :

Effectif (y compris chef d'entreprise) à la date du dépôt du dossier : _____

Evolution des effectifs sur les 4 dernières années :

Année N-3 : _____

Année N-2 : _____

Année N-1 : _____

Année N : _____

Votre conjoint travaille-t-il dans l'entreprise ?

Oui Non

Si oui, quel est son statut ? : _____

Disposiez-vous, avant le démarrage des travaux, d'une autorisation d'occupation du domaine public (terrasse, trottoir, étalage) ?

Oui Non

Nature de l'autorisation accordée : _____

Cette autorisation a-t-elle été modifiée ou retirée à l'occasion des travaux ?

Oui Non

A remplir obligatoirement :

Montant de la réparation indemnitaire demandée : _____ Euros
pour la période du _____ au _____

Mode de calcul de l'indemnité (à joindre sur feuille libre)

Je soussigné(e), _____ certifie l'exactitude des informations contenues dans le présent dossier composé de **3** pièces dûment complétées

Fait à _____, le _____

Certifie avoir la qualité pour agir.

Signature et cachet de l'entreprise

PIECE 2 IDENTIFICATION DU DOMMAGE SUBI

- **Caractéristiques du produit.** Préciser les caractéristiques de commercialisation des produits ou services vendus : vente sur rendez-vous, vente d'impulsion, vente liée à une saisonnalité, vente liée à un événement commercial (Fête des Mères, Saint Valentin...).

- **Caractéristiques du service rendu.** Préciser les caractéristiques.

- **Accessibilité.** Préciser les voies d'accès et leur nombre.

Avant les travaux.

- **Pendant les travaux.** Indiquer les restrictions d'accès, leur importance et leur durée. Préciser la période des restrictions d'accès aux locaux où s'exerce l'activité.

PIECE 2 IDENTIFICATION DU DOMMAGE SUBI (suite)

- **Autres nuisances.** Décrire la nature et la durée des nuisances, autres que celles résultant des restrictions d'accès, ayant fait obstacle à la poursuite momentanée de l'exploitation ou ayant profondément affecté les conditions d'exploitation.

- **Mesures d'adaptations prises pendant les travaux en raison des difficultés :**

- **Gestion des ressources humaines.** Si l'entreprise emploie des salariés, préciser si ceux-ci ont été placés en situation de chômage technique ou s'ils ont été invités à prendre leurs congés annuels durant la période d'inactivité de l'entreprise.

- **Autres mesures.** Investissement réalisé en matière de communication-information clientèle publicité, modifications des horaires, modifications des rythmes de livraison, diminution du niveau des commandes, prêt bancaire pour raisons de trésorerie.

- **Evénements exceptionnels.**

- **Amplitude des horaires d'ouverture**

- **Avant les travaux :** -----
- **Pendant les travaux :** -----
- **Après les travaux :** -----

PIECE 3 SITUATION COMPTABLE

(Tableau à remplir obligatoirement par l'expert comptable)

Chiffres d'Affaires Hors Taxes					
	N-3 20 ...	N-2 20 ...	N-1 20 ...	N 20 ...	N+1
Janvier					
Février					
Mars					
Avril					
Mai					
Juin					
Juillet					
Août					
Septembre					
Octobre					
Novembre					
Décembre					
TOTAL	- €	- €	- €	- €	
Variation					
Perte de CA HT					
Excédent Brut d'exploitation					
EBE en %					
Marge Brute Commerciale					
Marge Brute Commerciale en % du C.A.					

La marge brute commerciale est la différence entre le montant des ventes de marchandises et leur coût d'achat. C'est l'élément de base du résultat des entreprises commerciales.

Ne pas confondre avec le taux de marque représenté par le pourcentage de marge par rapport au prix de vente. Taux de marque = marge / PVHT.

Variation de la Fréquentation					
	N-3	N-2	N-1	N	N+1
Nombre de clients					
Ecart					

CERTIFICATION du COMPTABLE

Fait à _____, le _____

Signature et cachet du comptable



LISTE DES PIÈCES A JOINDRE

Pièces obligatoires

1°) Dossier ci-joint de demande d'indemnisation **dûment complété** (ne pas modifier la présentation du dossier). **Il doit être CERTIFIÉ par votre expert-comptable**

2°) Modalités de calcul de l'indemnisation sollicitée (à établir sur feuille libre)

3°) Extrait Kbis ou extrait d'immatriculation au Registre National des Entreprises ou certificat d'immatriculation URSSAF ; document **datant de moins de 3 mois**

4°) Bilans comptables, version détaillée comptes de résultats et annexes des 3 derniers exercices ainsi que les **Soldes Intermédiaires de Gestion, dont l'Excédent Brut d'Exploitation**.
Pour les micros entreprises : déclarations mensuelles ou trimestrielles de Chiffres d'affaires faites auprès de l'URSSAF depuis les 3 dernières années.

5°) **Rémunération du gérant sur l'exercice impacté ainsi que sur les 3 derniers exercices (si ne figure pas sur le bilan)**

Ou déclaration sur le revenu en cas d'imposition à l'IR

6°) Eléments de structuration du chiffre d'affaires (chiffre d'affaires « vente au détail », « vente en gros », etc) de ces mêmes années – Le cas échéant : Ventilation mensuelle du CA par activité

7°) Relevé d'Identité Bancaire (RIB)

Pièces complémentaires

1°) Photos significatives sur la situation du lieu de l'activité

2°) Témoignages de la clientèle le cas échéant

Vous pouvez également ajouter, si vous le jugez utile, toutes les pièces de nature à justifier de conditions particulières d'exploitation, et de manière générale, toutes les pièces de nature à établir la réalité des préjudices subis du fait des travaux et le bien fondé de la demande d'indemnisation

SECRETARIAT DE LA CIA – CCI CHARENTE
27, PLACE BOUILLAUD, CS12124,
16021 ANGOULEME CEDEX
TÉL : 05 45 20 55 42 – 07 64 36 43 09
MAIL : egenty@charente.cci.fr



NOUVELLE-AQUITAINE

CHARENTE

