

# VILLE DE MEHUN SUR YEVRE

## COMMISSION D'INDEMNISATION AMIABLE

### TRAVAUX DE REVITALISATION DU CENTRE-VILLE

#### DOSSIER DE DEMANDE D'INDEMNISATION

Ce dossier doit être complété et retourné accompagné des pièces justificatives (voir annexe).

Toutes les rubriques doivent obligatoirement être renseignées.

Ce dossier peut être téléchargé sur le site internet de la ville de Mehun-sur-Yèvre

**A adresser en recommandé avec accusé de réception uniquement à :**

Monsieur le Maire  
Secrétariat de la Commission de Règlement Amiable  
DGS  
Mairie  
Place Jean Manceau  
18500 MEHUN SUR YEVRE

Cadre réservé à la commission d'indemnisation amiable

Date de réception du dossier complet :

Nom et prénom du demandeur : .....

Qualité (propriétaire, gérant (e) ...) : .....

Dénomination commerciale ou raison sociale : .....

Enseigne ou sigle : .....

Adresse de l'établissement : .....

Nature de l'activité : .....

Période de travaux justifiant la demande d'intervention d'indemnisation (jour/mois/année) :

Du	/	/	au	/	/	Du	/	/	au	/	/
Du	/	/	au	/	/	Du	/	/	au	/	/
Du	/	/	au	/	/	Du	/	/	au	/	/
Du	/	/	au	/	/	Du	/	/	au	/	/
Du	/	/	au	/	/	Du	/	/	au	/	/

Je sollicite une indemnité de .....

#### **Autorisation donnée à la commission de règlement amiable**

« J'autorise la Commission de Règlement Amiable de la ville de Mehun-sur-Yèvre à prendre contact avec mon cabinet d'expertise comptable. »

Signature et cachet

#### **Attestation**

« Je, soussigné(e) .....  
certifie l'exactitude des informations contenues dans le présent dossier. »

Fait à : Le

Signature et cachet

## Présentation de l'entreprise concernée par la demande

Dénomination commerciale ou raison sociale : .....

Sigle ou enseigne : .....

Adresse de l'établissement concerné par la demande : .....

Forme juridique :

Entreprise individuelle      SA      SARL      EURL      Société de fait      SNC

Autres (à préciser)

N° de SIRET :

Code APE ou code NAF

Date de début d'activité objet du présent dossier :

Téléphone :

Numéro de portable (facultatif) :

Courriel : .....

Immatriculation :

    Registre du Commerce et des Sociétés : .....

    Répertoire des Métiers : .....

    URSSAF : .....

Nature de l'activité exercée : .....

Effectifs :

- Nombre de salariés comprenant le dirigeant, son conjoint, les apprentis ou personnes en formation :

    à temps plein : .....

    à temps partiel : .....

    total équivalent temps plein : .....

Rôle du conjoint dans l'entreprise (préciser son statut) : .....

	Effectifs 2016	Effectifs 2017	Effectifs 2018	Effectifs 2019	Effectif 2020	Effectif 2021
JANVIER						
FEVRIER						
MARS						
AVRIL						
MAI						
JUIN						
JUILLET						
AOUT						
SEPTEMBRE						
OCTOBRE						
NOVEMBRE						
DECEMBRE						

TOTAL						
-------	--	--	--	--	--	--

Salaires	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Charges salariales						
TOTAL						

Etes-vous propriétaire ou locataire de votre local commercial ou artisanal, ou autre ?

OUI                      NON                      AUTRE : .....

Nom et adresse du cabinet comptable : .....  
de l'expert-comptable : .....  
autre conseil (à préciser) : .....

Nombre d'établissements et/ou de succursales : .....

Adresse des établissement secondaires : .....

Nom(s) et adresse(s) du ou des établissements bancaires de l'entreprise : .....

### Caractéristiques de l'entreprise

Activité exercée détaillée et caractéristiques des produits et/ou services vendus (précisez les modifications dans la nature des activités au cours des dernières années) :

.....  
.....  
.....

Avez-vous un droit d'occupation du domaine public : OUI                      NON

Si oui, quel en est l'objet ? .....

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

Jours et heures d'ouverture :

Jours	Horaires
Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	
Samedi	
Dimanche	

Périodes habituelles de fermeture annuelle :

.....  
.....

## **Origine de la clientèle**

Nature de la clientèle (préciser s'il s'agit d'une clientèle de proximité ou de passage, si vous disposez de l'information sur les lieux d'origine de la clientèle et si vous réalisez de la vente à distance) :

.....  
.....  
.....

## **Éléments d'identification du préjudice**

Période des travaux ayant impacté votre entreprise (de date à date) :

.....

Accessibilité à l'entreprise (cause et description du préjudice subi ayant entraîné des restrictions d'accès ; indiquer les restrictions d'accès, leur importance, leur durée) :

.....  
.....  
.....

Autres nuisances (nature et durée des nuisances autres que celles liées aux restrictions d'accès, ayant fait obstacle à la poursuite momentanée de l'exploitation ou ayant profondément affecté les conditions d'exploitation) :

.....  
.....  
.....

Montant des retards de paiement éventuels concernant :

- Cotisations sociales :
- Impôts / TVA :
- Salaires :
- Fournisseurs :
- Banque :
- Loyers :
- Autres (préciser) :

## **Mesures prises par l'entreprise en raison des difficultés**

Gestion des ressources humaines (préciser si des salariés ont été placés en situation de chômage technique, de chômage partiel ou s'ils ont été invités à prendre leurs congés annuels durant la période d'inactivité de l'entreprise) :

.....  
.....  
.....  
.....

Actions ou dépenses spécifiques réalisées pour maintenir l'activité (dépenses de communication, de publicité, modification des horaires ou jours d'ouverture, prêt bancaire pour consolider la trésorerie ...) ; préciser la nature et le montant de chaque action ou dépense :

.....  
 .....  
 .....  
 .....

Nombre de journées de fermeture pendant la période des travaux concernés par la demande (hors fermeture hebdomadaire) : .....

**Eléments d'identification du dommage**

Evolution du chiffre d'affaires et de la marge brute :

Chiffre d'affaires HT	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Janvier						
Février						
Mars						
Avril						
Mai						
Juin						
Juillet						
Août						
Septembre						
Octobre						
Novembre						
Décembre						
TOTAL CA						
Evolution du CA en %						
Montant marge brute						
Taux de marge brute						
Evolution de la marge brute en %						
Evolution de la marge brute en valeur (+ ou -)						

Evaluation financière du préjudice estimée par l'entreprise \* :

- Période concernée : .....

- Calcul et montant de l'indemnité (à préciser obligatoirement) :

.....

- Arguments concernant la demande :

.....  
.....  
.....  
.....

*\* Information ayant valeur indicative*

Date de début des travaux (date qui a eu une incidence sur l'accessibilité de l'entreprise) :

.....

Evolution du nombre de clients :

PERIODE CONCERNEE	Nombre de clients	2016	2017	2018	2019	2020	2021
	JANVIER						
	FEVRIER						
	MARS						
	AVRIL						
	MAI						
	JUIN						
	JUILLET						
	AOUT						
	SEPTEMBRE						
	OCTOBRE						
	NOVEMBRE						
	DECEMBRE						
	TOTAUX						

### Récapitulatif général

Evolution du nombre de clients : .....

Perte marge brute : .....

Surcoût divers : .....

Total estimé du préjudice : .....

(tous les surcoûts doivent faire l'objet de justificatifs – factures -)

## 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 du centre-ville, les conditions de fonctionnement 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 article 441-1, 441-6 et 441-7.

Fait à

le

Cachet et signature



## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné (e) .....

Adresse : .....

Agissant au nom et pour le compte de : .....

Atteste sur l'honneur avoir satisfait à l'ensemble de mes obligations fiscales et sociales :  
déclaration et paiements :

Je déclare Auprès de	avoir sollicité des délais de paiement	Avoir obtenu l'octroi de délais de paiement	Ne pas avoir obtenu de délais de paiement	Ne pas avoir sollicité de délais de paiement
Recette des impôts				
MSA				
URSSAF				
Trésor Public				
RSI				
Fournisseurs				
Autres				

Fait à

le

Cachet et signature

## ANNEXES

Liste des coûts potentiels

Les surcoûts induits par les travaux, dont :

- surcoûts :
  - des emprunts, des découverts
  - licenciement de personnel
  - mise en chômage technique
- les surcoûts liés à l'échelonnement des encours sociaux et fiscaux
- les surcoûts induits par les aménagements liés aux nuisances des travaux du centre-ville
- les surcoûts liés aux dépenses publicitaires supplémentaires engagées

Tous les préjudices évoqués doivent faire l'objet de justificatifs

## ANNEXE

### **PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT AVEC LE DOSSIER SOUS PEINE D'IRRECABILITE**

- Les deux attestations sur l'honneur jointes au dossier
- Extrait K ou extrait Kbis ou justificatif d'inscription au Répertoire des Métiers ou avis INSEE datant de moins de 3 mois
- Liasses fiscales de 2016 à 2021 (bilans, comptes de résultat et annexes). En cas d'activités multi sites, joindre le chiffre d'affaires annuel HT par site des 3 derniers exercices concernés
- Soldes intermédiaires de gestion de 2016 à 2021.
- Situation de trésorerie de l'année ou de la période en cours précédant la demande d'indemnisation, certifiée par le comptable
- Photos significatives sur la situation de l'entreprise pendant les travaux (facultatif)
- Justificatifs de valorisation des dépenses réalisées pour maintenir l'activité pendant les travaux
- Attestations de paiement des charges sociales et fiscales
- Relevé des congés des salariés pendant la période des travaux attesté par le comptable
- Copie du bail ou du titre de propriété
- Toutes pièces de nature à justifier et établir la réalité des préjudices subis du fait des travaux et le bien-fondé de la demande d'indemnisation
- Estimation de l'indemnisation accompagnée de modalités de calcul de la réparation indemnitaire (sur papier libre)
- Relevé d'identité bancaire