

Dossier

Demande

**Pour les
professionnels**

riverains

des travaux

du Grand Paris

Express

**Société
du Grand
Paris**



DOSSIER DE DEMANDE D'INDEMNISATION POUR LES PROFESSIONNELS RIVERAINS DES TRAVAUX DU GRAND PARIS EXPRESS

Mon dossier comprend

Le dossier de demande rempli et signé oui non

Les pièces obligatoires à fournir oui non

Un envoi en recommandé avec accusé de réception oui non

1^{re} demande

2^e demande*

3^e demande*

* À compter de la deuxième demande, le dossier est seulement complété. L'ensemble des pièces fournies dans la première demande est conservé par le secrétariat de la Commission.

Fiche d'identité de votre entreprise

Raison sociale ou dénomination: _____

Enseigne ou sigle: _____

N° RCS (registre du commerce et des sociétés): _____

ou RM (n° de répertoire des métiers): _____

N° SIRET: _____

Code NAF (Nomenclature des Activités Françaises): _____

Activité(s) exercée(s): _____

Responsable de l'entreprise:

Nom: _____

Prénom: _____

Qualité: Gestion directe Gérant salarié Profession libérale
 Autre à préciser: _____

Adresse: _____

Téléphone: _____

E-mail: _____

Forme juridique: Entreprise individuelle SNC SARL EURL SA
 Autre à préciser: _____

Lieu(x) d'exploitation*: _____

Adresse: _____

Code postal: _____ Ville: _____

Adresse 2: _____

Code postal: _____ Ville: _____

Organisme Social d'affiliation: RSI URSSAF
 Autre à préciser: _____

Date de création de votre entreprise: _____

Prix d'acquisition de votre fonds de commerce: _____

Propriétaire des murs: Oui Non

* En cas de pluralité de lieux d'exploitation, présenter une comptabilité analytique retraçant la ventilation des chiffres d'affaires et des charges par siège d'activité.

Caractéristiques commerciales de l'entreprise

Nombre de salariés :

Année N*		N-1		N-2		N-3	
Temps plein	Temps partiel	Temps plein	Temps partiel	Temps plein	Temps partiel	Temps plein	Temps partiel

* L'année N est l'année en cours, ou l'année de la demande

Expliquez l'évolution du nombre de salarié (baisse de l'activité/accident/emploi saisonnier/retraite/départ/licenciement partiel/chômage technique):

Le conjoint travaille-t-il dans l'entreprise? oui non

Si oui, quel est son statut? _____

Avez-vous des apprentis ? _____

Votre local :

Local commercial	Surface m ² (ventilation ventes et réserves...)	Loyer annuel	Indiquer l'identité du bailleur
Occupation du domaine public	Surface (terrasses, étales...) (Nature de la terrasse)	Autorisation (à fournir)	Modification de l'autorisation
HÔTELLERIE - RESTAURATION (merci de préciser les éléments ci-dessous)			
Local restaurant	Surface d'accueil	Capacité d'accueil	Capacité d'accueil en terrasse
Hôtel	Surface d'accueil	Nombre de chambres	

Vos horaires d'ouverture et périodes de congés :

Jour	Avant les travaux	Après le début des travaux
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		
Samedi		
Dimanche		
Périodes de congés (fermetures)		

**DOSSIER DE DEMANDE
D'INDEMNISATION**

Accès à votre entreprise (porte, baie vitrée, transports à proximité, tels que bus ou station de taxis, parking, zones de livraison...). Vous pouvez joindre un schéma au dossier de demande d'indemnisation.

Origine de la clientèle (précisez s'il s'agit d'une clientèle de passage ou de proximité):

Commercialisation (précisez les modes de commercialisation des produits ou des services rendus: vente sur place, vente à emporter, vente sur rendez-vous, vente d'impulsion, vente liée à la saisonnalité, vente par Internet...):

**DOSSIER DE DEMANDE
D'INDEMNISATION**

Préjudice financier. Afin de démontrer le caractère anormal de votre préjudice, merci d'indiquer ci-dessous votre chiffre d'affaires mensuel:

	Année N	Année N-1	Année N-2	Année N-3
Janvier				
Février				
Mars				
Avril				
Mai				
Juin				
Juillet				
Août				
Septembre				
Octobre				
Novembre				
Décembre				
TOTAL				

Autres nuisances (décrire la nature et la durée des nuisances, autres que celles décrites ci-dessus, et ayant fait obstacle à la poursuite momentanée de l'exploitation ou ayant profondément affecté les conditions d'exploitation):

Mesures que vous avez prises à cause des difficultés: évolution de la nature des activités exercées (abandon ou création de prestations nouvelles, réduction ou extension des locaux...)
Ex.: depuis les travaux, je livre mes clients qui ne viennent plus au magasin.

Les éventuels retards de paiement:

- Cotisations sociales: _____
- Impôts: _____
- Salaires: _____
- Fournisseurs: _____
- Bailleurs: _____
- Banques (emprunts): _____

Les autres mesures: investissement réalisé en matière de communication, de publicité, modifications des rythmes de livraison, modifications d'horaires, déplacement des fermetures annuelles pour congés... Le surcoût doit être explicité et justifié par la présentation des factures correspondantes:

Description et évaluation des préjudices par le demandeur

Précisions que vous jugez utiles à la compréhension de votre dossier de demande (vous pouvez aussi apporter des photos descriptives, datées, sur votre situation):

Évaluation financière de vos préjudices commerciaux et calcul de l'indemnité:

Montant de la réparation indemnitaire demandée	
Je détermine, ici, le montant de l'indemnité en euro, et je vous précise le mode de calcul	€*
Moyens mis en œuvre ou prestations complémentaires prises pour réduire les nuisances des travaux (je joins les factures)	€*

* Champ obligatoire

Pièces à joindre au dossier

Pièces complémentaires éventuelles (en sus du présent dossier)	
Dossier d'indemnisation complet et signé.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Extrait Kbis ou immatriculation à la chambre des métiers datant de moins de trois mois.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Les déclarations fiscales des trois derniers exercices.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Les éventuelles déclarations intermédiaires et les annexes. Intégrer aussi le détail des postes de charge figurant au compte d'exploitation.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Une attestation sur l'honneur que les déclarations fiscales produites ne concernent que la seule activité affectée par les travaux (à établir sur feuille libre) en cas de sites multiples.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Une ventilation mensuelle de vos comptes arrêtée à la date la plus proche de celle du dépôt du dossier et faisant apparaître le rythme mensuel d'activité, certifiée par un comptable.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
En cas de pluralité de lieux d'exploitation, présenter un bilan comptable, pour chacun des sièges d'activité sur les trois derniers exercices.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
En cas de pluralité de secteurs d'activité (par exemple, hôtellerie, restauration, jeu ; garage, exposition et vente de voitures ; pharmacie et parapharmacie...), présenter une ventilation du chiffre d'affaires hors taxes par activité.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Factures et/ou, le cas échéant, devis pour des surcoûts liés aux travaux.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
L'attestation de vigilance des organismes sociaux (Urssaf et/ou RSI). Les attestations sont disponibles sur les sites Internet : www.rsi.fr ou www.urssaf.fr .	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Dans l'hypothèse où l'établissement occupe, ou a occupé le domaine public (terrasse, étal...) présenter l'autorisation d'occupation de ce domaine public.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Pièces complémentaires éventuelles

Vous pouvez ajouter toutes pièces nécessaires de nature à justifier des conditions particulières d'exploitation, et de manière générale, toutes les pièces de nature à établir des préjudices subis du fait des travaux et le bien-fondé de la demande d'indemnisation. Joindre une liste des pièces complémentaires.

Fait à: _____

Le: _____

Identité et qualité du signataire: _____

Signature et cachet:

Société du Grand Paris
Immeuble « Le Cézanne »
30, avenue des Fruitiers
93 200 Saint-Denis

