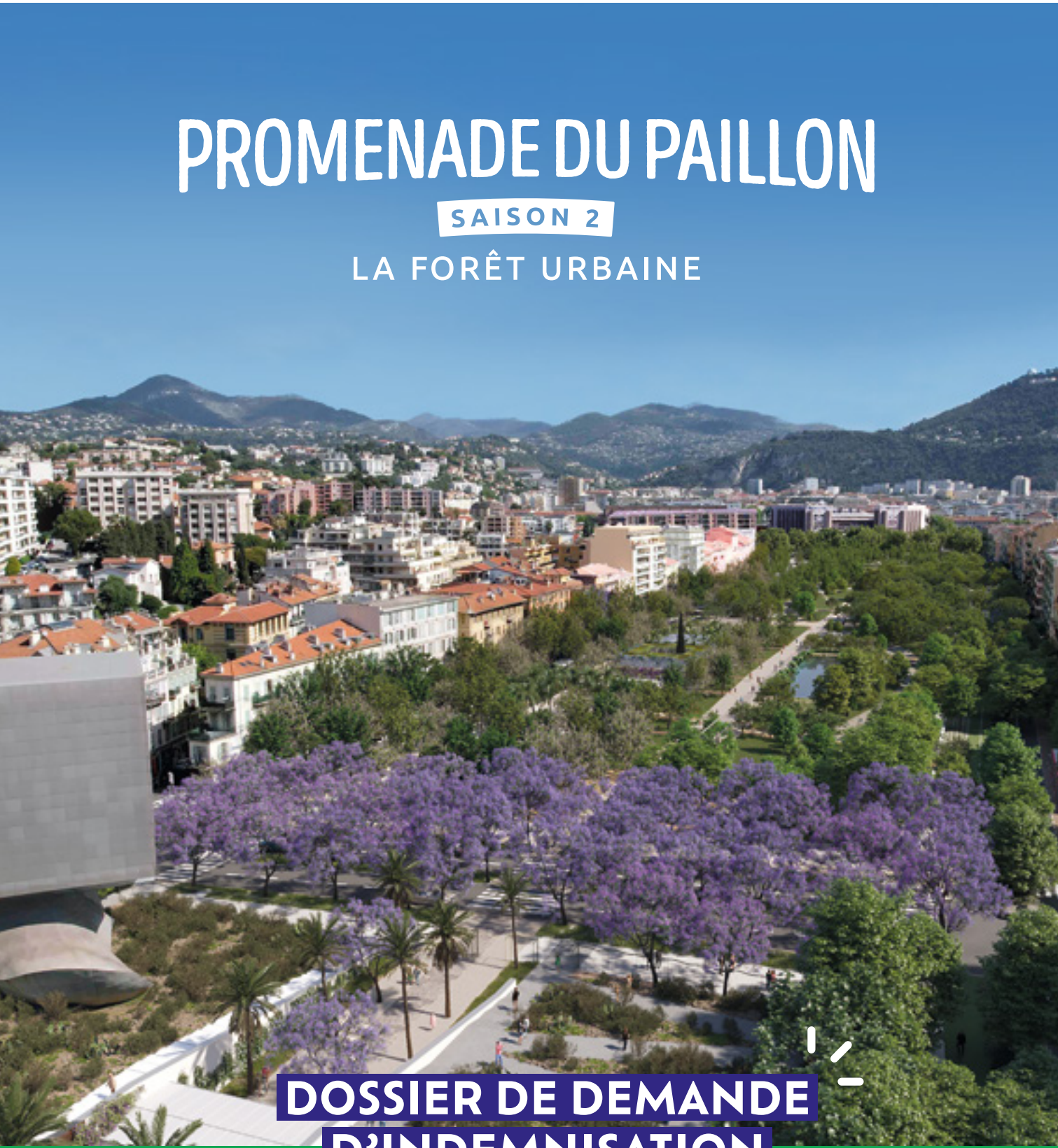


PROMENADE DU PAILLON

SAISON 2

LA FORÊT URBAINE



DOSSIER DE DEMANDE D'INDEMNISATION

**Commission d'indemnisation
et d'accompagnement
dans le cadre des travaux de réalisation
de la Promenade du Paillon saison 2**

Date de réception du dossier complet (cadre réservé à la Ville de Nice)

Nom, prénom de l'exploitant(e) :

Qualité (propriétaire, gérant(e)...):

Dénomination commerciale ou raison sociale :

Enseigne ou sigle :

Adresse de l'établissement (concerné par la demande) :

Nature de l'activité :

Période des travaux (jour / mois / année) :

Du / /

Au / /

Du / /

Au / /

Du / /

Au / /

Du / /

Au / /

Du / /

Au / /

Je sollicite une réparation indemnitaire de :

Je certifie l'exactitude des informations contenues dans le présent dossier.

Fait à Date

Signature + cachet

PRÉSENTATION DE L'ENTREPRISE

1. DESCRIPTIF

Raison sociale ou dénomination sociale :

Sigle ou enseigne :

Adresse de l'établissement (concerné par la demande) :

Forme juridique :

☐ Entreprise individuelle ☐ SAS ☐ SARL ☐ EURL ☐ Société de fait ☐ SNC

☐ Autre (à préciser) :

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

Numéro de téléphone :

Numéro de portable (facultatif) :

Numéro de fax :

Email :

Régime fiscal :

Jours d'ouverture / horaires :

LUNDI	
MARDI	
MERCREDI	
JEUDI	
VENDREDI	
SAMEDI	
DIMANCHE	

Périodes de fermeture annuelle :

Effectif (comprenant le dirigeant, son conjoint, les apprentis ou personnes en formation) :

à temps plein :

à temps partiel :

Total équivalent temps plein :

	EFFECTIFS N-5	EFFECTIFS N-4	EFFECTIFS N-3	EFFECTIFS N-2	EFFECTIFS N-1	EFFECTIFS N
JANVIER						
FÉVRIER						
MARS						
AVRIL						
MAI						
JUIN						
JUILLET						
AOÛT						
SEPTEMBRE						
OCTOBRE						
NOVEMBRE						
DÉCEMBRE						
TOTAL						

	N-5	N-4	N-3	N-2	N-1	N
SALAIRE BRUT						
COTISATIONS SOCIALES						
TOTAL						

Nom, adresse et téléphone :

☐ du comptable :

☐ de l'expert-comptable / Centre de Gestion Agréé :

☐ autre conseil (à préciser) :

Nombre d'établissements et/ou de succursales :

Adresses des établissements secondaires :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. CARACTÉRISTIQUES COMMERCIALES DE L'ENTREPRISE

Évolution de la nature des activités exercées (abandon, ou à l'inverse, création de secteurs ou de prestations nouvelles ; réduction ou extension des locaux professionnels ; reconversions mises en œuvre...)

.....

.....

.....

.....

Droit d'occupation du domaine public ☐ OUI ☐ NON

Si oui, nature de l'autorisation accordée :

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

3. ORIGINE DE LA CLIENTÈLE

(Préciser, si possible, s'il s'agit d'une clientèle de proximité ou de passage et si vous disposez de l'information sur les lieux d'origine de la clientèle)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. COMMERCIALISATION DU PRODUIT

(Préciser les caractéristiques de commercialisation des produits ou services vendus : vente sur rendez-vous, vente d'impulsion, vente liée à une saisonnalité...)

.....

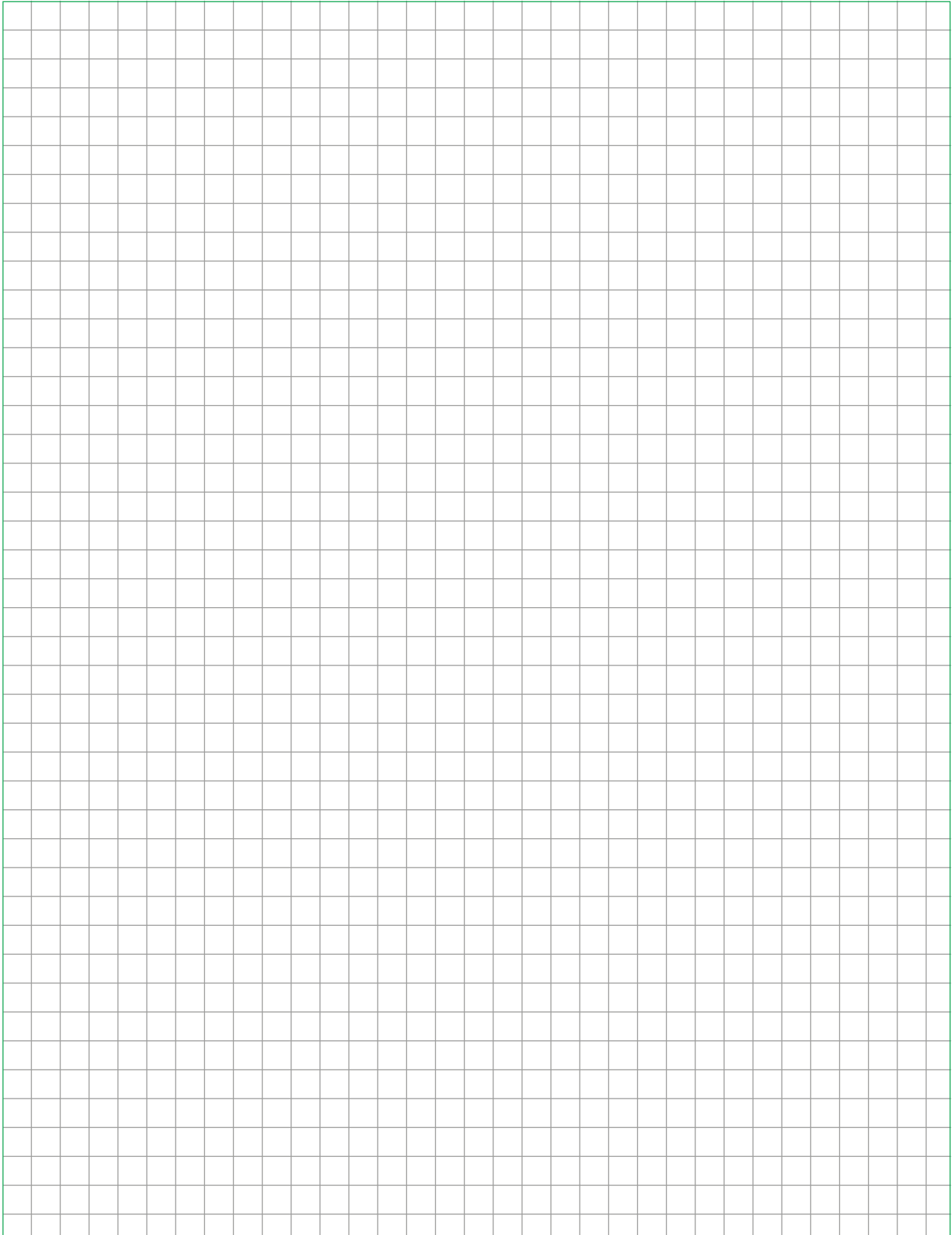
.....

.....

.....

5. ACCÈS À L'ENTREPRISE

(Établir un plan succinct en précisant les voies d'accès et l'(les) entrée(s) de l'activité concernée)



ÉLÉMENTS D'IDENTIFICATION DU DOMMAGE

1. ACCESSIBILITÉ À L'ENTREPRISE

(Décrire l'importance, indiquer la durée et préciser la période des difficultés d'accès aux locaux où s'exerce l'activité de l'entreprise)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. AUTRES NUISANCES

(Décrire la nature et la durée des nuisances, autres que celles résultant des difficultés d'accès, ayant fait obstacle à la poursuite momentanée de l'exploitation ou ayant profondément affecté les conditions de l'exploitation)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. MESURES PRISES À RAISON DES DIFFICULTÉS

- Gestion des ressources humaines. (Si l'entreprise emploie des salariés, précisez si ceux-ci ont été 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 (si l'entreprise a procédé à l'adaptation des horaires de livraison, des jours et/ou horaires d'ouverture, déplacement de la période de fermeture annuelle, adaptation des commandes...)

.....

.....

.....

.....

.....

INCIDENCE DES TRAVAUX SUR LE CHIFFRE D'AFFAIRES ET LA MARGE GLOBALE

- ☐ Régime des micro-entreprises.
☐ Régime réel simplifié d'imposition.
☐ Régime réel normal.

Important : Penser à remplir in-extenso le tableau suivant :

CHIFFRE D'AFFAIRES (EN € HT)	N-5	N-4	N-3	N-2	N-1	N
JANVIER						
FÉVRIER						
MARS						
AVRIL						
MAI						
JUIN						
JUILLET						
AOÛT						
SEPTEMBRE						
OCTOBRE						
NOVEMBRE						
DÉCEMBRE						
TOTAUX (HT)						
MARGE BRUTE (EN € HT)						

Présentation de justificatifs selon les régimes :

- Copie de déclaration CA3
- Présentation de l'original du livre des recettes ou à défaut la copie, certifiée par l'expert-comptable ou le centre de gestion agréé au secrétariat de la commission
- Copie du CA12 ou CA12A

NB : Pour les activités multiples (tabac/presse/bimbeloterie...) : produire un tableau des chiffres d'affaires par activité accompagné du taux de commission.

Pour les activités multi-sites : produire CA annuel par site + CA mensuel sur site BMO



ÉVOLUTION DU NOMBRE DE CLIENTS (FACULTATIF)

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

PÉRIODE CONCERNÉE	NOMBRE DE CLIENTS	N-5	N-4	N-3	N-2	N-1	N
	JANVIER						
	FÉVRIER						
	MARS						
	AVRIL						
	MAI						
	JUIN						
	JUILLET						
	AOÛT						
	SEPTEMBRE						
	OCTOBRE						
	NOVEMBRE						
	DÉCEMBRE						
	TOTAUX						

RÉCAPITULATIF GÉNÉRAL

PERTE MARGE BRUTE

SURCOÛTS DIVERS (VOIR ANNEXES)

TOTAL ESTIMÉ DU PRÉJUDICE

Tous les surcoûts doivent faire l'objet de justificatifs (factures...)

PIÈCES OBLIGATOIRES

- 1 Dossier ci-joint de demande d'indemnisation dûment complété
- 2 Extrait K-bis récent ou extrait du Répertoire National des Entreprises (extrait RNE)
- 3 Liasses fiscales des 5 dernières années de référence
- 4 Relevé d'Identité Bancaire (RIB)
- 5 2 attestations sur l'honneur à compléter

NB : les pièces comptables devront être certifiées par votre expert comptable ou par un centre de gestion agréé.

PIÈCES FACULTATIVES

- 1 Photos significatives sur la situation du point de vente pendant les travaux
- 2 Diagnostic réalisé par la CMA ou la CCI

INDEMNISATION À L'AMIABLE DU PRÉJUDICE COMMERCIAL RÉSULTANT DES TRAVAUX DE LA PROMENADE DU PAILLON SAISON 2

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 de la Promenade du Paillon saison 2, 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 » articles 441-1, 441-6 et 441-7.

Fait à Date

Signature + cachet

INDEMNISATION À L'AMIABLE DU PRÉJUDICE COMMERCIAL RÉSULTANT DES TRAVAUX DE LA PROMENADE DU PAILLON SAISON 2

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 : déclarations et paiements.

Pour ces derniers, je déclare :

- ☐ 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

Auprès de :

- ☐ SSI
- ☐ URSSAF
- ☐ Service des Impôts des Entreprises (SIE) de :
- ☐ Service des Impôts des Particuliers (SIP) de :
- ☐ Trésorerie de :
- ☐ Pôle de Recouvrement Spécialisé (PRS) de :
- ☐ Autre (à préciser) :

Fait à Date

Signature + cachet

ENVOI DE VOTRE DOSSIER

VÉRIFIEZ LES PIÈCES À JOINDRE À VOTRE DOSSIER

PIÈCES OBLIGATOIRES

- 1 Dossier ci-joint de demande d'indemnisation dûment complété
- 2 Extrait K-bis récent ou extrait du Répertoire National des Entreprises (extrait RNE)
- 3 Liasses fiscales des 5 dernières années de référence
- 4 Relevé d'Identité Bancaire (RIB)
- 5 2 attestations sur l'honneur à compléter

PIÈCES FACULTATIVES

- 1 Photos significatives sur la situation du point de vente pendant les travaux
- 2 Diagnostic réalisé par la CMA ou la CCI

CONSEILS PRATIQUES

Avant de l'adresser à la Commission d'Indemnisation à l'Amiable, pensez à conserver une copie de votre dossier. Vous pouvez également télécharger le dossier sur le site internet suivant :

 promenadedupaillon2.nice.fr

DOSSIER À RETOURNER DÛMENT COMPLÉTÉ, DATÉ ET SIGNÉ

À l'attention du Président de la Commission d'Indemnisation et d'Accompagnement
Secrétariat de la Commission d'Indemnisation et d'Accompagnement
Ville de Nice
Direction Déléguée aux Grands Projets
Mission Promenade du Paillon
06364 Nice CEDEX 4

IMPORTANT : Adresser votre dossier en Recommandé avec Accusé de Réception.

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique mis en œuvre par le secrétariat de la Commission d'Indemnisation et d'Accompagnement pour la Direction Déléguée aux Grands Projets à des fins d'étude de la situation économique des commerçants demandeurs en vue d'indemniser les préjudices économiques liés au chantier de la Promenade du Paillon Saison 2.

La collecte de vos données - *nécessaire au traitement de votre demande si c'est le cas* - repose sur une mission d'intérêt public, au sens de l'article 6, alinéa e du RGPD.

Les données enregistrées sont réservées à l'usage du personnel habilité du service de la Commission d'Indemnisation et d'Accompagnement pour la Direction Déléguée aux Grands Projets aux seules fins définies ci-avant et sont conservées pendant un an dans ce cadre.

Conformément au Règlement européen 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des données, et à la loi Informatique et Libertés du 06 janvier 1978 modifiée, vous pouvez accéder aux données vous concernant et demander leur rectification et leur effacement. Vous disposez également d'un droit à la portabilité de vos données, d'un droit à la limitation du traitement de vos données et du droit d'organiser le sort de vos données post-mortem.

Pour exercer vos droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce cadre, vous devez vous adresser au secrétariat de la Commission d'Indemnisation et d'Accompagnement pour la Direction Déléguée aux Grands Projets à l'adresse cia.promenadedupaillon@ville-nice.fr ou auprès de notre DPO à l'adresse dpo@nicedazur.org.

Vous pouvez adresser une réclamation -en ligne ou par voie postale- auprès de la CNIL www.cnil.fr si vous estimez -après avoir contacté le service de la Commission d'Indemnisation et d'Accompagnement pour la Direction Déléguée aux Grands Projets- que vos droits ne sont pas respectés ou que le traitement mis en œuvre n'est pas conforme aux règles de protection des données.

CONTACTS UTILES

COMMENT SUIVRE LE TRAITEMENT DE VOTRE DOSSIER ?

Ville de Nice
Direction Déléguée aux Grands Projets
Mission Promenade du Paillon
06364 Nice CEDEX 4

CONTACT ▼

cia.promenadedupaillon@ville-nice.fr

CONSEILS PRATIQUES

CCI Nice Côte d'Azur
20, Boulevard Carabacel
CS 11259
06005 NICE CEDEX 1

CONTACT ▼

Valentine YVON KERGARAVAT
04 93 13 20 48
developpementcommerce@cote-azur.cci.fr

Chambre de Métiers et de l'Artisanat
81, Avenue Léon Béranger
CS 30219
06704 SAINT-LAURENT-DU-VAR Cedex

CONTACT ▼

Franck SIMOES
06 31 02 43 08
f.simoes@cmar-paca.fr

Fédération du Commerce Niçois
et de l'Artisanat
127, avenue de la Californie
Chez CENTRE NATURHOUSE
06200 NICE

CONTACT ▼

bureau fcna@gmail.com
Jean-Marie DEBAISIEUX,
Président : 06 17 64 45 13
Marie LUPO-GUESTIN,
Bureau/Secrétariat : 06 58 59 45 10

Commission Administrative
des Alpes-Maritimes de l'Ordre
des Experts-Comptables
22, avenue Georges Clémenceau
06000 NICE

CONTACT ▼

oe06@oecpaca.org

