

**FICHE DE L'ANNEXE 3 - FORMULAIRE DE DECLARATION DE SINISTRE DES
ENTREPRISES FAMILIALES OU ARTISANALES**

A retourner à.....avant le
Adresse.....

N° DE DOSSIER

IDENTIFICATION DU DECLARANT

Nom de l'entreprise :
N° d'immatriculation (numéro SIRET...) :
Responsable à contacter :
Adresse :
Code postal Commune
N° de téléphone N° FAX : E-mail :

CARACTERISTIQUES DE L'ENTREPRISE

Description précise de la nature de l'activité et statut du déclarant (artisan, commerçant...) :

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

Nombre de personnes travaillant dans l'entreprise (salarié, chef d'entreprise...) :

Chiffre d'affaire de l'entreprise l'année n-1 (déclaration fiscale ou équivalent...) :

DOMMAGES SUBIS A L'OCCASION DU SINISTREEN DATE DU

PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE AU DOSSIER

- Justificatif du numéro d'immatriculation de l'entreprise (numéro SIRET...)
- Justificatif de la propriété des locaux de l'entreprise (acte notarié, extrait cadastral, document fiscal)

PRECISIONS OU COMMENTAIRES DU DEMANDEUR

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

PRECISIONS OU COMMENTAIRES DU SERVICE INSTRUCTEUR

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

Je soussigné(e), déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus et sollicite une aide au titre du fonds de secours.

Date

Signature

Je soussigné(e)....., exerçant les fonctions deatteste que le dossier de demande d'aide est complet.

Date

Signature de l'agent et cachet du service