



Annexe 3 : Dossier de demande d'indemnisation

VILLE DE LAVAL

**COMMISSION LOCALE D'INDEMNISATION À L'AMIABLE DES
COMMERÇANTS**

Période : 2023 - 2025

Projet : Réaménagement de la place du 11 novembre, 53000 Laval



DOSSIER DE DEMANDE D'INDEMNISATION

Réservé à l'administration
Date de réception :
N° Dossier :

Renseignements :

Nom, prénom du signataire : _____

Modalité exploitation du fonds de commerce (propriétaire exploitant, contrat de franchise, location de gérance, autre à préciser) : _____

Dénomination commerciale ou raison sociale _____

Enseigne ou sigle : _____

Adresse de l'établissement concerné par la demande : _____

Nature de l'activité : _____

Cordonnées :

Téléphones fixe et portable : _____

Adresse mail : _____

Période des travaux (jour / mois / année) :

du __/__/__ au __/__/__

Je sollicite une réparation indemnitaire de : _____ €

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

Fait à :

Date :

Signature et cachet

| Effectifs | Effectifs année n-4 | Effectifs année n-3 | Effectifs année n-2 | Effectifs année n-1 | Effectifs année n |
|-----------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|-------------------|
| Janvier | | | | | |
| Février | | | | | |
| Mars | | | | | |
| Avril | | | | | |
| Mai | | | | | |
| Juin | | | | | |
| Juillet | | | | | |
| Août | | | | | |
| Septembre | | | | | |
| Octobre | | | | | |
| Novembre | | | | | |
| Décembre | | | | | |
| TOTAL | | | | | |

| Effectifs | Effectifs année n-4 | Effectifs année n-3 | Effectifs année n-2 | Effectifs année n-1 | Effectifs année n |
|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|-------------------|
| Salaires* | | | | | |
| Charges Salariales* | | | | | |
| TOTAL | | | | | |

(*) hors Chef d'entreprise, Gérant, Président

Caractéristiques commerciales :

Jours et horaires d'ouverture :

| | Matin | Après midi |
|----------|-------|------------|
| Lundi | | |
| Mardi | | |
| Mercredi | | |
| Jeudi | | |
| Vendredi | | |
| Samedi | | |
| Dimanche | | |

Périodes de fermeture annuelle : du __ / __ / __ au __ / __ / __

du __ / __ / __ au __ / __ / __

du __ / __ / __ au __ / __ / __

du __ / __ / __ au __ / __ / __

Nature de la clientèle (particulier / entreprise) : _____

Type de clientèle si possible en % (de proximité, de passage, d'habituées, travailleurs) :

Les caractéristiques de commercialisation des produits ou services vendus si possible en % (ventes sur rendez-vous, ventes d'impulsion, ventes liées à une saisonnalité, ventes par internet, par téléphone, livraisons, etc.) :

Occupation du domaine public et si oui, la nature de l'autorisation accordée : _____

Autorisation modifiée ou retirée à l'occasion des travaux : _____

Dans le cas des établissements CHR, préciser votre activité (café, brasserie, restaurant, bar, etc.) :

Capacité d'accueil de l'établissement :

Nombre de places en salle : _____

En terrasse extérieure : _____

En terrasse intérieure : _____

Éléments d'évaluation du préjudice :

Date du début des travaux ayant eu un impact sur l'activité de l'entreprise : __/__/__

Accessibilité de l'entreprise (indiquer les voies d'accès avant les travaux), préciser les restrictions d'accès pendant les travaux (importance, période, durée) : _____

Établir un plan succinct en matérialisant la gêne liée aux travaux :


Remarques utiles à l'instruction du dossier : _____

Incidence des travaux sur le chiffre d'affaires :

(à compléter selon antériorité de l'entreprise)

| Chiffre d'affaires en € HT | N-4 | N-3 | N-2 | N-1 | N |
|---------------------------------------|-----|-----|-----|-----|---|
| Janvier | | | | | |
| Février | | | | | |
| Mars | | | | | |
| Avril | | | | | |
| Mai | | | | | |
| Juin | | | | | |
| Juillet | | | | | |
| Août | | | | | |
| Septembre | | | | | |
| Octobre | | | | | |
| Novembre | | | | | |
| Décembre | | | | | |
| TOTAUX | | | | | |
| Variation perte du chiffre d'affaires | | | | | |

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 un chiffre d'affaires annuel par site + l'affection comptable retenue en comptabilité générale pour la répartition mensuelle du chiffre d'affaires HT pour les 5 derniers exercices.

Présentation de justificatifs :

σ Cas général : copie des déclarations CA3 de TVA et des déclarations des revenus de l'entreprise relatives à tous les mois indiqués ci-dessus.

σ Autres cas : présentation de l'original du livre des recettes ou à défaut la copie, certifiée par votre expert-comptable ou votre centre de gestion agréé, au secrétariat de la commission.

Estimation de la perte du chiffre d'affaires et de la marge brute :

| Chiffre d'affaires en € HT | N-4 | N-3 | N-2 | N-1 | N |
|--------------------------------|-----|-----|-----|-----|---|
| Janvier | | | | | |
| Février | | | | | |
| Mars | | | | | |
| Avril | | | | | |
| Mai | | | | | |
| Juin | | | | | |
| Juillet | | | | | |
| Août | | | | | |
| Septembre | | | | | |
| Octobre | | | | | |
| Novembre | | | | | |
| Décembre | | | | | |
| TOTAUX | | | | | |
| Total perte chiffre d'affaires | | | | | |
| Marge brute en % | | | | | |

Évolution quantitative de l'activité (facultatif)

Préciser la mesure quantitative retenue (nombre de clients, volume vendu, couverts servis, ...)

(à compléter selon antériorité de l'entreprise)

| Quantité | N-4 | N-3 | N-2 | N-1 | N |
|-----------|-----|-----|-----|-----|---|
| Janvier | | | | | |
| Février | | | | | |
| Mars | | | | | |
| Avril | | | | | |
| Mai | | | | | |
| Juin | | | | | |
| Juillet | | | | | |
| Août | | | | | |
| Septembre | | | | | |
| Octobre | | | | | |
| Novembre | | | | | |
| Décembre | | | | | |

Liste des pièces justificatives :

1. Le dossier de demande d'indemnisation dûment complété et certifié par votre expert-comptable ou centre de gestion agréé (NB pour les activités multi-sites produire un tableau des chiffres d'affaires par site issu de la comptabilité ; pour les activités multiples produire un tableau des chiffres d'affaires par activité),
2. L'extrait d'immatriculation datant de moins de 3 mois,
3. Les déclarations fiscales des 5 dernières années (bilans détaillés, compte de résultat avec détail des charges et des produits des 5 derniers exercices, soldes intermédiaires de gestion), ou dans le cas où un commerce ne détient pas 5 exercices comptables, les déclarations fiscales sur les années disponibles (possibilité à la demande du commerçant d'appliquer un correctif pour écarter l'année 2020)
4. Les éléments justifiants du chiffre d'affaires pendant la période des travaux (feuille de caisse, déclaration de TVA, attestations de l'expert-comptable, etc.),
5. Les déclarations adressées à l'URSSAF des 5 exercices ou un état récapitulatif certifié par l'expert-comptable,
6. Les copies des déclarations de TVA des 5 exercices ou un état récapitulatif certifié par l'expert-comptable (CA3 ou CA12) et les copies des déclarations des revenus de l'entreprise,
7. Une attestation évaluant le dommage allégué de votre propre comptable ou, à défaut, une attestation de l'expert-comptable chargé de votre entreprise (montant et modalités de calcul à établir sur feuille libre),
8. Un Relevé d'Identité Bancaire
9. 2 attestations sur l'honneur à compléter ci-après,
10. Une copie du bail commercial ou du titre de propriété

Liste des pièces facultatives :

1. Les photos significatives sur la situation du point de vente pendant les travaux
2. 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

La commission se réserve le droit de demander au requérant toute autre pièce jugée nécessaire à l'instruction du dossier.

En cas d'éligibilité de votre dossier, des pièces comptables complémentaires pourront être demandées.

Indemnisation à l'amiable du préjudice commercial résultant des travaux d'aménagement de la place du 11 novembre à Laval

1 – Attestation sur l'honneur

Je soussigné : _____

Adresse : _____

Agissant au nom et pour le compte de : _____

atteste sur l'honneur avoir au moins maintenu, pendant la période d'indemnisation des travaux, 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 et cachet

Indemnisation à l'amiable du préjudice commercial résultant des travaux d'aménagement de la place du 11 novembre à Laval

2 – Attestation sur l'honneur

Je soussigné : _____

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

≤ne pas avoir obtenu de délais de
paiement

≤avoir obtenu l'octroi de délais de paiement

≤ ne pas avoir sollicité de délais de
paiement

Auprès de :

≤Recette des impôts

≤URSSAF

≤MSA

≤Trésor Public

≤RSI

≤Autre (préciser) : _____

Fait à

Date :

Signature et cachet

Annexe 1 : Liste des surcoûts induits par les travaux

Les surcoûts induits par les travaux doivent faire l'objet de justificatifs et d'une évaluation détaillée.

Parmi ceux-ci l'on trouve :

1. Les surcoûts liés au financement : emprunts, découverts,
2. Les surcoûts liés à l'emploi : licenciements de personnel, mise en chômage technique
3. Les surcoûts liés à l'échelonnement des encours sociaux et fiscaux
4. Les surcoûts induits par les aménagements liés aux nuisances des travaux
5. Les surcoûts liés aux dépenses publicitaires supplémentaires engagées

Envoi de votre dossier :

1 – Vérifiez les pièces à joindre à votre dossier

2 – Avant de l'adresser à la Commission d'indemnisation à l'amiable, pensez à conserver une copie de votre dossier

3 – La date limite de dépôt des dossiers est fixée au 30 juin 2026

4 – Dossier à retourner dûment complété, daté et signé

A l'attention du : Président de la Commission d'indemnisation à l'amiable
Hôtel de Ville
Place du 11 novembre
CS 71327
53013 Laval Cedex

Important : adressez votre dossier en recommandé avec accusé de réception ou déposez-le sur rendez-vous au secrétariat de la Commission à l'Hôtel de Ville, auprès de la mission commerce
– Tél : 02 43 49 45 09