

## Formulaire de demande au titre du volet LOYER du fonds SALVEZZA II

L'ensemble des informations sollicitées ci-dessous marquées d'un astérisque rouge devront IMPERATIVEMENT être renseignées sous peine de voir la demande rejetée au stade de l'examen de recevabilité.

**FEVRIER  
2021**

### IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE / L'ASSOCIATION

SIRET\* \_\_\_\_\_  
Numéro RNA (Association) \* \_\_\_\_\_  
Raison sociale\* \_\_\_\_\_  
Code APE/NAF\* \_\_\_\_\_  
Adresse postale \_\_\_\_\_  
Code postal / Ville \_\_\_\_\_  
Téléphone \_\_\_\_\_  
Courriel \_\_\_\_\_

### IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom\* \_\_\_\_\_  
Prénom\* \_\_\_\_\_  
Qualité\* \_\_\_\_\_  
Adresse postale \_\_\_\_\_  
Code postal / Ville \_\_\_\_\_  
Téléphone \_\_\_\_\_  
Courriel \_\_\_\_\_

### IDENTIFICATION DU CABINET COMPTABLE (POUR LES ENTREPRISES/ASSOCIATIONS QUI EN DISPOSENT)

SIRET \_\_\_\_\_  
Raison sociale \_\_\_\_\_  
Code APE/NAF \_\_\_\_\_  
Adresse postale \_\_\_\_\_  
Code postal / Ville \_\_\_\_\_  
Téléphone \_\_\_\_\_  
Courriel \_\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Nombre de salarié dans l'entreprise/l'association au 1<sup>er</sup> mars 2020\* : \_\_\_\_\_  
Montant du Chiffre d'affaires réalisé en février 2020\* : \_\_\_\_\_  
Montant du Chiffre d'affaires réalisé en février 2021\* : \_\_\_\_\_  
Montant du loyer de février 2021\* : \_\_\_\_\_  
Si votre bailleur est une SCI, votre entreprise est-elle partie prenante avec ses dirigeants ? Oui  Non   
Si vous êtes une association, le local que vous louez est-il la propriété d'un des dirigeants de l'association ? Oui  Non   
Avez-vous déposé une demande d'aide au titre du Fonds de solidarité national pour février 2021\* ? Oui  Non   
Si oui, Référence de votre demande\* : \_\_\_\_\_ Montant de l'aide perçue\* : \_\_\_\_\_  
L'entreprise/l'association fait elle l'objet d'une fermeture administrative en février 2021\* ? : Oui  Non

Les signataires du présent document certifient sur l'honneur l'exactitude des informations déclarées. Ils sont informés que des contrôles pourront être effectués à posteriori et qu'une fausse déclaration conduira l'entreprise à rembourser les sommes indûment perçues et l'exposera à des poursuites pour détournement de fonds publics.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Le Cabinet comptable  
*Cachet et signature*

L'Entreprise/L'Association  
*Cachet et signature*