



EXAMEN DU DOSSIER

Commission du :

Dossier : NOM ENTREPRISE – NOM DU DIRIGEANT

1 – IDENTIFICATION DE L'ETABLISSEMENT DEMANDEUR

Dénomination commerciale / Raison sociale : _____

Nom du représentant légal : _____

Téléphone : _____ Email : _____

2 – ACTIVITE EXERCEE

Nature de l'activité : _____

Enseigne : _____

Adresse de l'établissement concerné : _____

Date de création de l'établissement : _____

Horaires d'ouverture habituels : _____

Effectif total : _____

3 – TRAVAUX CONCERNES

Localisation des travaux : _____

Période des travaux impactant l'activité : Du _____ au _____

4 – IMPACT DES TRAVAUX SUR L'ACTIVITE

Mesure de la gravité, durée, et imputabilité de la baisse de fréquentation et conséquences financières liés aux travaux.

Nature des perturbations (accès, visibilité, stationnement, bruit, etc.) :



Incidences :

Conséquences financières

Période retenue	Baisse de CA (en €)	Baisse de marge (en €)

5 – MESURES MISES EN PLACE PAR L’ETABLISSEMENT

Gestion des ressources humaines :

Autres mesures :

Total des surcoûts générés :

6 – PROPOSITION D’INDEMNISATION

Impact sur le CA :

- CA sur la période de référence (N-1) : _____
- Taux de marge de la période de référence (N-1) : _____
- Baisse du CA sur la période concernée par les travaux (en € et en %) : _____

Montant sollicité par le demandeur : _____ €

Proposition du montant de l’indemnisation : _____ €

Surcoûts éventuels à prendre en charge : _____ €



Autres plus-values déductibles : _____ €

7 – POSITION DE LA COMMISSION

La commission informera le conseil municipal du refus motivé ou de la proposition d'indemnisation formulée. Le conseil municipal se prononcera sur les propositions d'indemnisation de la commission. Toute validation se fera en conseil municipal, conformément à l'article 10 du règlement intérieur de la commission.

Après étude du dossier, la commission se prononce en faveur d'un :

Accord

Refus

Motivation du refus :
