

COMMISSION D'INDEMNISATION

DOSSIER DE DEMANDE D'INDEMNISATION

1. Le dossier ci-joint de demande d'indemnisation dûment complété et signé. Il doit être également certifié par votre expert-comptable.

2. Extrait du Registre de Commerce et des Sociétés (RCSL) de moins de 3 mois à la date du dépôt du dossier.

3. Pour les 3 derniers exercices précédant le début des travaux causant des nuisances :

- Bulletin d'imposition
- Détail du bilan et du compte de pertes et profits
- Balance comptable en mouvements et en soldes
- Déclarations de TVA

4. Balance comptable à la date la plus proche du dépôt du dossier d'indemnisation

5. Certificat d'assujetti à la CNS

6. Attestation d'assujetti fiscal

7. International Bank Account Number (IBAN)

En l'absence d'un seul document énuméré ci-dessus, le dossier de demande d'indemnisation ne pourra être étudié

8. Photos datées significatives sur la situation du point de vente pendant les travaux (Pièces facultatives)

Dénomination commerciale ou Raison sociale

.....

Enseigne commerciale ou sigle :

.....

Adresse.....

.....

.....

Nature de l'activité :

.....

Code RCSL :

.....

Nom, Prénom de l'exploitant : .

.....

Qualité (propriétaire, gérant ...) :

.....

Adresse.....

.....

Tél :Portable :

E-mail :

Forme juridique :

☐ Entreprise individuelle

☐ SA

☐ SENC

☐ SARL

☐ EURL

Autres (Veuillez préciser)

.....

.....

Nombre d'établissements :

.....

Date de création de l'établissement :/...../.....

Adresse.....

.....

.....

Adresses des autres établissements :

.....

Nombre de salariés :

• à temps plein

.....

• à temps partiel

.....

Total équivalent temps plein :

.....

Jours d'ouverture : L ☐ M ☐ M ☐ J ☐ V ☐ S ☐ D ☐

Heures d'ouverture :

.....

Date de fermeture annuelle :

.....

Régime fiscal :

.....

Date de clôture de l'exercice :

Nom, adresse, e-mail et téléphone :

de la personne à contacter au sein de l'entreprise pour le suivi du dossier :

.....

.....

du comptable salarié de l'entreprise :

.....

.....

de l'expert comptable :

.....

.....

autre conseil (Veuillez préciser) :

DOMICILIATION DE PAIEMENT

.....

N° IBAN :

.....

Activité commerciale

COMMERCIALISATION DU PRODUIT :

Veuillez préciser les caractéristiques de commercialisation des produits ou services vendus : vente sur rendez-vous, vente d'impulsion, ventes liées à une activité saisonnière, etc ...

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ORIGINE DE LA CLIENTELE :

Caractéristiques de la clientèle en %

Proximité

Habituée

Passage

Utilisation voiture

Vente à distance

PENDANT LES TRAVAUX :

Quelles actions avez-vous réalisées pour maintenir votre activité ?

.....

.....

.....

.....

Chiffre d'affaires hors taxes et marge brute

	2015	2016	2017	2018
Janvier				
Février				
Mars				
Avril				
Mai				
Juin				
Juillet				
Août				
Septembre				
Octobre				
Novembre				
Décembre				
TOTAL				
Evolution CA entre N et N-1 en %				
Montant marge brute HT				
Taux marge brute en %				
Evolution marge brute entre N et N-1 en %				

Je soussigné,

Nom/Prénom :

.....

En ma qualité :

d'expert-comptable /de réviseur d'entreprises

certifie l'exactitude des renseignements comptables inscrits au présent dossier

Date :/...../..... Signature et cachet :

PLAN DE SITUATION DE L'ENTREPRISE :

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

Période concernée :

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

Nature des nuisances :

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

Description du préjudice :

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

Nombre de jours d'ouverture théorique pendant les travaux :

.....

Nombre de jours d'ouverture réelle pendant les travaux :

.....

Nombre de jours de fermeture en lien de causalité avec les travaux :

.....

Nombre de jours de fermeture sans lien avec les travaux :

.....

Observations particulières :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Demande d'indemnisation

Je soussigné :

Nom : Prénom :

Qualité :

.....

Adresse :

.....

Sollicite la Commission d'indemnisation

☐ en mon nom personnel

ou

☐ au nom de la société

.....

.....

l'indemnisation du préjudice d'exploitation provoqué par les travaux du Tramway

du / / 20..... au / / 20.....

Fait à Luxembourg le/...../20.....

Signature et cachet :

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné :

Qualité :

Adresse :

J'atteste sur l'honneur

☐ avoir au moins maintenu, pendant toute 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,

☐ la véracité des chiffres, informations et déclarations inscrits dans ce dossier.

J'ai conscience que toute fausse déclaration de ma part peut entraîner les sanctions.

Fait à Luxembourg, le/...../20.....

Signature