



AIDE AU PETIT COMMERCE

1 rue du Commandant Hugueny - B.P. 509
52011 CHAUMONT CEDEX
☎ 03.25.32.86.75 - 📠 03.25.32.88.32

Personne à contacter :

M

Tél :

DOSSIER DE DEMANDE DE PRET A L'INVESTISSEMENT

PRESENTATION DE L'ENTREPRISE

NOM DE L'ENTREPRISE :

ADRESSE COMPLETE :

FORME JURIDIQUE :

(Entreprise individuelle - EURL - SARL - SA - SCI,...)

REPRISE D'ENTREPRISE :

OUI NON

Si oui, à quelle date ?

ACTIVITE DE L'ENTREPRISE :

INSCRIPTION AU REGISTRE DU COMMERCE - N° :

- Date :

REPARTITION ET DETENTION DU CAPITAL :

CHIFFRE D'AFFAIRES DES 2 DERNIERS EXERCICES :

DIRIGEANT :

Mme Mlle M. NOM : Prénom :

Né(e) le : Fonction :

Qualification professionnelle ou nombre d'années d'expérience :

(Joindre les copies des diplômes obtenus)

EMPLOIS

Effectif à la date de la demande (employés en Contrat à Durée Indéterminée uniquement) :

Avez-vous été contraint récemment à effectuer des licenciements ?

Si oui, lesquels :

CREATIONS ENVISAGEES

FONCTION	TYPE DE CONTRAT (*)	DATE D'EMBAUCHE	OBSERVATIONS

(*) CDI = Contrat à Durée Indéterminée CDD = Contrat à Durée Déterminée TC = Temps Complet TP = Temps Partiel

(Pour les Contrats à Durée Indéterminée, joindre une copie des contrats de travail)

EXPOSE SOMMAIRE DES OBJECTIFS DU PROJET FAISANT L'OBJET DE LA DEMANDE

Date prévisionnelle de réalisation :

PLAN PREVISIONNEL DE FINANCEMENT

DEPENSES		RECETTES	
Nature des investissements	Montant H.T.	Nature des recettes	Montant
		Apports en capital.....	
		Apports en comptes courants associés.....	
		Crédits.....	
		Prêt Départemental.....	
		Autofinancement.....	
		Autres.....	
TOTAL		TOTAL	

Je soussigné
agissant en tant que
déclare que l'entreprise est à jour au regard de ses obligations fiscales et sociales, et demande à
bénéficier d'un prêt en faveur des entreprises commerciales.

Je certifie l'exactitude des renseignements contenus dans le présent dossier.

Fait à
le
(cachet et signature)

Ce dossier peut bien évidemment être complété par toute information que vous jugerez utile
de communiquer pour l'instruction de cette demande.

Les factures seront exigées pour le versement du prêt (les acquisitions sous forme de crédit-bail
ne sont pas éligibles).

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- devis ou factures proforma,
- contrats de prêts ou attestation de la banque pour les crédits,
- dernier bilan et dernier compte d'exploitation générale,
- inscription à la Chambre de Commerce et d'Industrie de la Haute-Marne,
- statuts dans le cas d'une S.C.I.,
- copie des contrats de travail,
- acte de caution, ci-joint, complété ou accord de principe délivré par la banque,
- relevé d'identité bancaire ou postal.

Aide au Petit Commerce

ACTE DE CAUTION

Je soussigné(e),
domicilié(e) à (*)
lien de parenté avec le Bénéficiaire :
déclare me porter caution, pour une durée de 5 ans, à partir de la date de versement du prêt
d'un montant de
contracté auprès du Conseil Général par M.....
exerçant l'activité de
à
conformément à la délibération de la Commission Permanente du Conseil Général du
.....

Par cet acte, je m'engage à rembourser, en cas de retard de paiement, de cession
d'activité, de cessation d'activité ou de dépôt de bilan, les annuités et les intérêts dus par
M..... au Conseil Général et à renoncer
expressément au bénéfice de la discussion et de la division.

Au cas où la mise en jeu de caution s'avérerait nécessaire, elle sera effectuée par
simple demande du Payeur Départemental de la Haute-Marne.

Fait à
Le

Le Président du Conseil Général,

Le Bénéficiaire,

La Caution,

CONSEIL GENERAL de la HAUTE-MARNE

Aide au Petit Commerce

<i>FICHE DE RENSEIGNEMENTS</i>

(à compléter par la Caution)

Nom et Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Profession :

Revenus mensuels :

Biens personnels :

Fait à

Le

La Caution,

Pièces à joindre obligatoirement : – dernier avis d'imposition et dernier bulletin de paie,
– justificatifs des biens personnels,
– relevé d'identité bancaire ou postal.

Aide au Petit Commerce

ACTE DE CAUTION

Je soussigné(e),
domicilié(e) à (*)
lien de parenté avec le Bénéficiaire :
déclare me porter caution, pour une durée de 5 ans, à partir de la date de versement du prêt
d'un montant de
contracté auprès du Conseil Général par la Société
située à
représentée par M..... en qualité de
conformément à la délibération de la Commission Permanente du Conseil Général
du

Par cet acte, je m'engage à rembourser, en cas de retard de paiement, de cession
d'activité, de cessation d'activité ou de dépôt de bilan, les annuités et les intérêts dus par
la Société au Conseil Général et à renoncer
expressément au bénéfice de la discussion et de la division.

Au cas où la mise en jeu de caution s'avérerait nécessaire, elle sera effectuée par
simple demande du Payeur Départemental de la Haute-Marne.

Fait à
le

Le Président du Conseil Général,

Le Bénéficiaire,

La Caution,

CONSEIL GENERAL de la HAUTE-MARNE

Aide au Petit Commerce

<i>FICHE DE RENSEIGNEMENTS</i>

(à compléter par la Caution)

Nom et Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Profession :

Revenus mensuels :

Biens personnels :

Fait à

Le

La Caution,

Pièces à joindre obligatoirement : – dernier avis d'imposition et dernier bulletin de paie,
– justificatifs des biens personnels,
– relevé d'identité bancaire ou postal.