

Formulaire de demande – Fonds d'aide COBAN

Raison sociale de l'entreprise :	
Numéro SIRET :	
Nombre de salariés : <i>(en Equivalents Temps Plein - ETP)</i>	
Secteur d'activité (CODE APE)	
Date de création de l'entreprise :	
Statut juridique :	
Adresse de l'entreprise :	
Adresse de votre local commercial <i>(si différent de l'adresse de votre entreprise) :</i>	
Nom du gérant :	
Contact (Mail/Tel) :	

I- Votre situation :

Exercez-vous votre activité à domicile ?

OUI NON

Etes-vous propriétaire de votre local commercial ?

OUI NON

Quelles sont vos principales charges ? (Inscrire les charges et les montants) :

-

-

-

Votre Chiffre d'affaires de 2019 : €

Votre Chiffre d'affaires de 2020 (provisoire) :€

Aides demandées et obtenues depuis Mars 2020 + Montants :

-
-
-

Que vous ont permis ces aides (maintien de l'activité, maintien des emplois ...) ?

Quelles en sont les limites ?

-
-
-

II- Avez-vous des besoins supplémentaires ?

- Médiation pour baisse de charges
- Besoins RH
- Besoins d'accompagnement à la transition
- Besoin d'accompagnement au numérique / communication digitale
- Autres :

Je soussigné(e), Madame/Monsieurcertifie sur

l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans ce formulaire de demande.

DATE :

SIGNATURE :

**VOTRE DOSSIER
ET
L'ENSEMBLE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES
(KBIS ou DI / RIB PROFESSIONNEL)
DOIT ÊTRE ENVOYÉ À L'ADRESSE SUIVANTE**

covidentreprise@coban-atlantique.fr

ou remis à l'accueil de la COBAN ou de l'une des 8 mairies

Pour tout renseignement, la direction du développement économique reste à votre écoute, vous pouvez joindre le service à l'adresse mail suivante :

covidentreprise@coban-atlantique.fr ou au **05 57 76 39 89**.