



PROLONGEMENT

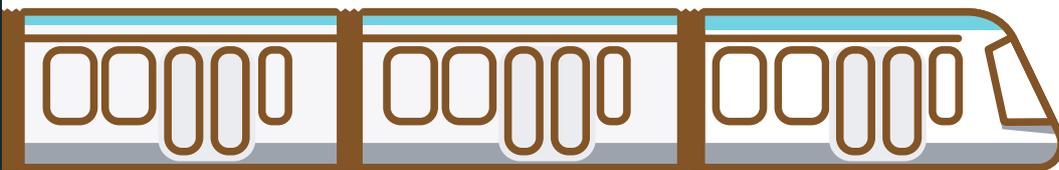
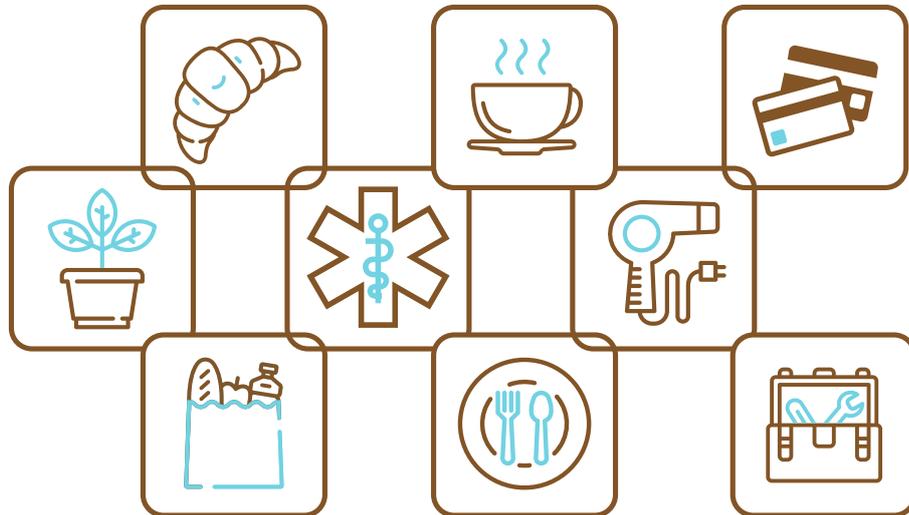
Athis-Mons > Juvisy-sur-Orge



DOSSIER DE DEMANDE D'INDEMNISATION pour les professionnels riverains du chantier

ACTUALISÉ EN NOVEMBRE 2023

CE DOSSIER EST À COMPLÉTER ET À RETOURNER AU SECRÉTARIAT
DE LA COMMISSION DE RÈGLEMENT AMIABLE. VEILLEZ À CONSERVER
UNE PHOTOCOPIE.



www.tramway-t7.fr

Partie réservée à la Commission

N° DE DOSSIER :	Dossier reçu le :
Phase de travaux concernée :	Dossier complet le :

1^{re} demande 2^e demande 3^e demande 4^e demande

Pièces justificatives à fournir

Obligatoirement avec votre dossier :

- ✓ Un extrait récent K-bis ou extrait d'immatriculation au Répertoire des métiers ou certificat d'immatriculation au registre national des entreprises (RNE) datant de moins de trois mois,
- ✓ L'attestation de vigilance, délivrée par l'URSSAF sur internet, qui atteste que l'entreprise est à jour de ses obligations déclaratives et de paiement,
- ✓ Une copie du titre de propriété ou justification du bail commercial,
- ✓ Fiscale et sociale (attestation de régularité fiscale),
- ✓ Des copies des bilans et comptes de résultats détaillés des cinq derniers exercices et éventuellement des FEC (fichier d'écriture comptable),
- ✓ Si possible, une ou plusieurs photos significatives ou bien des témoignages,
- ✓ Un Relevé d'Identité Bancaire (RIB).

CONSEILS AVANT DE POSTER VOTRE DOSSIER

- vérifiez bien que tous les justificatifs demandés soient joints à votre envoi.
- photocopiez tout le dossier de demande d'indemnisation complété et conservez-le précieusement.

À qui adresser votre dossier complet ?

Envoyez votre dossier complet en affranchissant l'enveloppe au tarif recommandé avec accusé de réception à l'adresse suivante :

>> SECRÉTARIAT DE LA COMMISSION DE RÈGLEMENT AMIABLE

Setec Organisation
Equipe projet du tram T7, Secrétariat de la commission de règlement amiable
Direction Infrastructures et Mobilités, Immeuble Central Seine
42-52, quai de la Rapée, CS 71230, Paris cedex 12

✉ commission.reglement.t7@orga.setec.fr

1) Identification de l'entreprise – Fiche d'identité

Raison sociale ou dénomination	
Enseigne ou sigle	
Nature de l'activité exercée	
Activité annexe ou connexe	
N° RCS (registre du commerce et des sociétés)	
OU RM (n° de répertoire des métiers)	
N° de sécurité sociale	
N° SIRET	
Code NAF (Nomenclature des Activités Françaises)	
Responsable de l'entreprise	Nom : Prénom : Téléphone : Qualité : <input type="checkbox"/> Gestion directe <input type="checkbox"/> Gérant salarié <input type="checkbox"/> Profession libérale <input type="checkbox"/> Autre à préciser : Adresse* : Email :
Forme juridique	<input type="checkbox"/> Entreprise individuelle <input type="checkbox"/> SNC <input type="checkbox"/> SARL <input type="checkbox"/> EURL <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> Autre à préciser :
Lieu(x) d'exploitation**	Adresse : Code postal : Ville :
Organisme social d'affiliation	<input type="checkbox"/> SSI <input type="checkbox"/> URSSAF <input type="checkbox"/> Autre à préciser :
Date de création ou d'acquisition de votre entreprise	
Prix d'acquisition de votre fonds de commerce	
Propriétaire des murs	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si bail commercial professionnel ou précaire, indiquer les coordonnées du bailleur	

* Adresse personnelle du gérant ou de l'exploitant ou le siège social si différent du lieu d'exploitation.

** En cas de pluralité de lieux d'exploitation, présenter une comptabilité analytique retraçant la ventilation des chiffres d'affaires et des charges par siège d'activité.



MERCI DE DUPLIQUER LES TABLEAUX EN FONCTION DU NOMBRE D'ACTIVITÉS CONCERNÉES

Droit d'occupation du domaine public oui non

• Si oui, nature de l'autorisation accordée (joindre une copie de l'autorisation à votre dossier) :

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

• Cette autorisation a-t-elle été modifiée ou retirée à l'occasion des travaux ?

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

2) Caractéristiques commerciales de l'entreprise

Votre activité détaillée (nature de l'activité, saisonnalité) :

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

Vos jours d'ouverture :

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

Indiquez les périodes où vous avez mené des actions commerciales spécifiques (soldes, liquidations, vente liée à un événement commercial de type fête des Mères, Saint-Valentin...) :

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

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

Quelles sont les caractéristiques de votre clientèle (de passage, de proximité, habituée, lieux de provenance, utilisation de la voiture, personnes à mobilité réduite, personnes âgées...) ?

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

Quels sont les accès piétons et voitures dont bénéficiait votre entreprise pour ses clients avant les travaux ?

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

Quelles sont les restrictions d'accès pendant les travaux ?

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

Date de début des travaux ayant eu un impact sur l'activité de l'entreprise :

Nombre de salariés :

Année N*		N-1		N-2		N-3		N-4		N-5	
T** plein	T partiel	T plein	T partiel								

* L'année N est l'année en cours, ou l'année de la demande.

** Temps

Expliquez l'évolution du nombre de salariés (baisse de l'activité/accident/emploi saisonnier/ retraite/départ/licenciement partiel/chômage technique) :

.....

.....

.....

Le conjoint du gérant travaille-t-il dans l'entreprise ?

oui non

• Si oui, quel est son statut ?

.....

Avez-vous des apprentis ?

Les jours et horaires d'ouverture et période de congés :

Jour	Ouverture avant les travaux	Horaires d'ouverture avant les travaux
Lundi		Matin : Après-midi :
Mardi		Matin : Après-midi :
Mercredi		Matin : Après-midi :
Jeudi		Matin : Après-midi :
Vendredi		Matin : Après-midi :
Samedi		Matin : Après-midi :
Dimanche		Matin : Après-midi :
Période de congés (fermetures habituelles)		

 **MERCI DE DUPLIQUER LES TABLEAUX EN FONCTION DU NOMBRE D'ACTIVITÉS CONCERNÉES**

3) Caractéristiques financières

Afin de démontrer le caractère anormal de votre préjudice, merci d'indiquer ci-dessous votre chiffre d'affaires mensuel certifié par un comptable :

Chiffre d'affaires	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
janvier							
février							
mars							
avril							
mai							
juin							
juillet							
août							
septembre							
octobre							
novembre							
décembre							
Total							
Taux de marge (%)							
Période de congés							

Évolution de la nature des activités (abandon, ou à l'inverse création de secteur ou de prestations nouvelles, réduction ou extension de locaux, reconversions mises en œuvre, licenciements, mise en travail partiel...) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4) Éléments d'identification des dommages

Accessibilité de l'entreprise (décrire la période, importance des restrictions d'accès aux locaux où s'exerce l'activité de l'entreprise) :

Modification des jours et heures d'ouverture pendant les travaux :

Jours d'ouverture pendant les travaux	Horaires d'ouverture en matinée pendant les travaux	Horaires d'ouverture l'après-midi pendant les travaux
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		
Samedi		
Dimanche		

• Nombre de jours d'ouverture pendant les travaux :

• Nombre de jours et dates de fermeture en raison des travaux :

Autres nuisances (décrire la nature et la durée des nuisances, autres que celles décrites ci-dessus, et ayant fait obstacle à la poursuite momentanée de l'exploitation ou ayant profondément affecté les conditions d'exploitation) :

Avez-vous pris des mesures particulières en raison des nuisances pendant la période des travaux (réaménagement des locaux, publicité...) ? Si oui, lesquelles ?

5) Évaluation du préjudice

Selon vous, quelle est la cause de votre préjudice ?

Décrivez avec précision le préjudice subi :



VOTRE AGENT DE PROXIMITÉ EST À VOTRE ÉCOUTE

Un agent de proximité est présent sur le terrain pour répondre à vos questions. Vous pouvez le contacter par téléphone ou par mail.

Mail : contact@tramway-t7.fr

Téléphone : 06 21 63 93 67

Pour en savoir plus : www.tramway-t7.fr