



**Crise sanitaire COVID 19-  
Soutien aux commerces et artisans locaux**

***Aide Solidarité exceptionnelle  
aux commerçants, artisans et TPE de la Commune***

**FORMULAIRE DE DEMANDE**

Délibération n°27/2020 du 11 Juin 2020

NOM DU « COMMERCE » : .....

TYPE D'ACTIVITE: .....

N° SIRET : .....

ADRESSE : .....

.....

**REPRESENTANT LEGAL (Gérant) :**

NOM : .....

PRENOM : .....

TELEPHONE : .....

MAIL : .....

**PRESENTATION DU COMMERCE :**

.....

.....

.....

.....

.....

NOMBRE DE SALARIES : .....

A ....., le .....