



Syndicat Mixte
pour le Sundgau

Syndicat Mixte pour le Sundgau
39 av. du 8^e régiment de Hussards
Quartier Plessier – Bât. 03
68130 Altkirch
Tél : 03 89 25 49 82
Courriel : pays.sundgau@wanadoo.fr

**OPERATION COLLECTIVE DE MODERNISATION
DU COMMERCE ET DE L'ARTISANAT DU SUNDGAU
DECLARATION D'INTENTION DE DEMANDE D'AIDE**

PRESENTATION DU DEMANDEUR

Nom ou Raison sociale :

N° SIRET

Code APE :

Adresse de l'entreprise :

Code Postal et Ville :

Tél : Fax : E-mail :

Chiffre d'affaires : € *(sont éligibles les entreprises commerciales, artisanales et de services ayant un CA inférieur à 1 million €)*

Activité exercée :

Responsable légal de l'entreprise :

NOM : Prénom :

Fonction :

PRESENTATION DU PROJET *(Pour plus de détails sur les activités et investissements éligibles, se reporter au tableau des conditions d'octroi des aides)*

Votre projet correspond à : développement d'une entreprise existante

la reprise d'une entreprise

la création d'une entreprise

Type de travaux	Détail des investissements envisagés	Coût estimé HT
Travaux de rénovation et d'aménagements intérieurs		
Rénovation des vitrines et façades commerciales		
Equipements destinés à favoriser l'accès aux personnes handicapées ou à mobilité réduite		
Acquisition de matériel de production		

Objectifs visés : (expliquer en quelques mots les impacts pour l'activité, l'entreprise, son développement)

.....

.....

.....

.....

.....

Montant total prévisionnel :€ HT.

Date(s) prévisionnelle(s) de commencement des travaux :

Date(s) prévisionnelle(s) de fin de travaux :

Je soussigné(e), responsable légal de l'entreprise mentionnée ci-dessus, ayant qualité pour l'engager juridiquement, déclare avoir l'intention de réaliser le projet décrit ci-dessus et précise que celui-ci n'a pas encore été démarré. J'envisage de solliciter suite à cette déclaration d'intention, une aide au titre de l'OCM. Je me tiens à disposition pour transmettre aux services instructeurs toutes les pièces nécessaires à la constitution du dossier de demande de subvention.

Fait à..... le

Nom – Prénom : Qualité :

Signature

Cachet de l'entreprise

