

[Cachet du Centre de Gestion Agréé ou du Cabinet-comptable de l'entreprise]

Crise sanitaire Covid-19

DÉCLARATION DE PERTE DE CHIFFRE D'AFFAIRES

Référence sociétaire MAPA : _____

Nom et Prénom du dirigeant : _____

Dénomination sociale de l'entreprise concernée : _____

Adresse : _____

Activité : _____

N° SIRET : _____

Chiffre d'affaires HT Année 2018		Chiffre d'affaires HT Année 2019		Chiffre d'affaires HT Année 2020		Pourcentage de baisse du chiffre d'affaires avril 2020 vs. avril 2019
MARS	AVRIL	MARS	AVRIL	MARS	AVRIL	

Attention : si l'entreprise possède plusieurs établissements, les éléments financiers (CA) doivent concerner l'entreprise et non pas l'établissement.

ATTESTATION DE RÉGULARITÉ SOCIALE ET FISCALE

Je soussigné(e), *[nom et prénom]* _____

Représentant(e) légal(e) de l'entreprise _____,

- Certifie que l'entreprise est régulièrement déclarée ;
- Certifie que l'entreprise est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants

Ou à défaut

- Certifie avoir effectué auprès des organismes compétents une demande d'échelonnement sociale et /ou fiscale

Certifie que les informations figurant dans le tableau ci-dessus sont vérifiées et exactes.

Fait à _____

le _____

Signature