

**DEMANDE D'AIDE AUX INVESTISSEMENTS IMMATERIELS
DES ENTREPRISES DE COMMERCIALISATION ET DE TRANSFORMATION DE PRODUITS DE LA PECHE**

Règlement n° (UE) n°717/2014 de la commission du 27 juin 2014

Décision de FranceAgriMer INTV/SANAEI/2015-35 du 03/07/2015

**Avant de remplir ce formulaire, veuillez vous reporter à la notice explicative N° Cerfa 51974
Veuillez envoyer votre demande au siège de FranceAgriMer**

**Unité Entreprises et filières
12, rue Henri Rol-Tanguy – TSA 20002
93555 Montreuil Cedex**

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

N° SIRET (obligatoire) : | | | | | | | | | | | | | | | |

Raison sociale : _____

Appellation commerciale (Le cas échéant) : _____

Adresse : _____

Code postal : | | | | | | | Commune : _____

Êtes-vous assujetti à la TVA : Oui ☐ Non ☐

COORDONNEES DE LA PERSONNE A CONTACTER

Nom : _____ Prénom : _____

☎ : | | | | | | | | | | | | | | | |
Fixe

📱 : | | | | | | | | | | | | | | | |
Mobile

Mél : _____

CARACTERISTIQUES DU PROGRAMME D'ACTIONS DEPOSE

Je dépose un programme d'actions faisant immédiatement suite à un diagnostic accompagné par FranceAgriMer : oui ☐ Non ☐

DECLARATION DE CATEGORIE D'ENTREPRISE (au sens communautaire)**CATEGORIE ET TYPE D'ENTREPRISE**

Au sens communautaire (voir annexe 1 de la décision référencée dans l'encart introductif page 1) à la date du dernier exercice comptable clôturé :

Catégorie d'entreprise	
Micro, petites et moyennes entreprises (PME)	☐
Grande entreprise	☐

Type d'entreprise	
Entreprise autonome	☐
Entreprise partenaire	☐
Entreprise liée	☐

Existe-t-il un changement de catégorie de l'entreprise par rapport au dernier exercice ? Oui ☐ Non ☐

DONNEES CHIFFREES

Veuillez compléter le tableau ci-dessous selon l'annexe 1 de la décision référencée dans l'encart introductif page 1.

Données du dernier exercice comptable clôturé	Effectif en UTA ^(*)	Chiffre d'affaires en K€	Total bilan en K€
Données entreprise requérante (non consolidées si liée ou partenaire)			
Données agrégées proportionnellement de toutes les éventuelles entreprises partenaires			
Données additionnées de toutes les éventuelles entreprises liées non reprises par consolidation			

^(*) Unité de travail annuel : travail accompli par une personne à temps plein pendant une année, travailleurs saisonniers compris.

DONNEES DE L'ENTREPRISE PARTENAIRE OU LIEE :

Veuillez renseigner le tableau ci-dessous :

Nom ou raison sociale de l'entreprise liée ou partenaire à l'entreprise requérante	Pourcentage de participation au capital de l'entreprise requérante	Pourcentage de droit de vote

ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

Je soussigné (nom et prénom) : _____

- **Demande à bénéficier de l'aide aux investissements immatériels des entreprises de commercialisation et de transformation de produits de la pêche**
- **Atteste sur l'honneur :**
 - o l'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes,
 - o avoir pris connaissance de la décision du Directeur général de FranceAgrimer INTV/SANAEI/2015-35 du 03/07/2015
 - o la régularité de la situation de mon entreprise au regard des obligations sociales et fiscales,
 - o que mon entreprise respecte la réglementation sanitaire, environnementale et du travail,
 - o que mon entreprise ne se trouve pas en procédure collective (procédure de sauvegarde, redressement judiciaire, liquidation judiciaire) sauf si un plan a été arrêté par le tribunal dans le cadre d'une procédure de sauvegarde ou de redressement judiciaire,
 - o que le projet pour lequel la subvention est sollicitée n'a fait l'objet d'aucun commencement d'exécution des travaux (signature de bon de commande, approbation de devis, versement d'acompte, ordre de service...) avant la date de dépôt de la présente demande d'aide (date d'accusé réception)
 - o n'avoir fait qu'une seule demande d'aide dans le cadre de cette mesure,
 - o avoir pris connaissance des sanctions encourues en cas de non respect des dispositions de la décision en vigueur.
- **M'engage à :**
 - o à fournir à FranceAgriMer les documents nécessaires à l'instruction de mon dossier,
 - o conserver ou fournir tout document permettant de vérifier l'exactitude de la présente déclaration, demandé par l'autorité compétente, pendant 10 exercices fiscaux à compter du versement de l'aide demandée dans le présent formulaire,
 - o accepter et faciliter les contrôles.

MENTIONS LEGALES

La loi 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, et en particulier ses articles 39 et 40, s'applique à cette publication et me donne droit d'accès et de rectification pour les données me concernant, en m'adressant à la direction gestionnaire.

L'article 441-6 du code pénal puni de deux ans d'emprisonnement et de 30 000 euros d'amende, le fait de fournir sciemment une fausse déclaration ou une déclaration incomplète.

LISTES DES DOCUMENTS OBLIGATOIRES A JOINDRE A LA PRESENTE DEMANDE

Je joins à la présente demande les pièces justificatives dont je coche la case correspondante ci-dessous.

Pièces	Pièce jointe	Sans objet
Formulaire de demande d'aide complété et signé par le demandeur	☐	
Lettre du responsable légal de l'entreprise exposant les motifs de la demande	☐	
Attestation « <i>de minimis</i> » signée par le demandeur, dans laquelle il liste les aides perçues, ou demandées mais pas encore reçues par l'entreprise unique au titre du « <i>de minimis</i> » dans le secteur de la pêche et de l'aquaculture pendant l'exercice fiscal en cours et les deux précédents (annexe n°1 de la notice explicative CERFA N°51974)	☐	
Le cas échéant, pour les entreprises ayant reçu, ou demandé mais pas encore reçu, des aides <i>de minimis</i> au titre d'autres règlements <i>de minimis</i> (règlement « <i>de minimis</i> » agricole, « <i>de minimis</i> » entreprise, « <i>de minimis</i> » SIEG), partie complémentaire de l'attestation susvisée (annexe n°1 bis de la notice explicative CERFA N°51974 .)	☐	☐
Description sur papier libre du programme d'investissement et de l'activité reprenant les points obligatoires listés dans les annexes 2 et 3 de la notice explicative CERFA N°51974	☐	
Devis correspondant au(x) programme(s) retenu(s)	☐	
Liasses fiscales (y compris annexes) de l'entreprise pour les trois derniers exercices clos	☐	
Le cas échéant, le formulaire CERFA N°15324 et les informations de l' annexe 4 de la notice explicative Cerfa N°51974 .)	☐	☐
Le cas échéant, selon le programme choisi, un diagnostic stratégique ou un document d'analyse interne	☐	☐

Fait à _____, le _____ (obligatoire)

Nom, signature du responsable légal de l'entreprise

Cachet de l'entreprise

RESERVE A L'ADMINISTRATION

A USAGE DE FRANCEAGRIMER - NE RIEN INSCRIRE DANS CETTE SECTION

N° de dossier : _____

Date de réception : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|