

# DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION DE RÈGLEMENT AMIABLE DU T1 EN SEINE-SAINT-DENIS

10 nouvelles stations 

de Gare de Saint-Denis à Asnières–Gennevilliers–Les Courtilles

[www.t1avance10.fr](http://www.t1avance10.fr)

**T1AVANCE10**

## PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR AVEC LE DOSSIER :

### Pièces obligatoires :

- Extrait K-Bis datant de moins de 3 mois ou pièces justifiant de l'enregistrement au registre du Commerce ou des Métiers,
- Copie du titre de propriété ou justification du bail commercial en bonne et due forme,
- Attestation des organismes précisant que la situation fiscale et sociale est à jour (URSSAF, impôts, pôle emploi, retraite, ...),
- Déclaration fiscale et tableaux annexes sur les trois dernières années et la balance comptable,
- État intermédiaire des comptes, si la demande est présentée plus de 6 mois après la date de clôture de l'exercice,
- En cas de pluralité des lieux d'exploitation, présenter un extrait de la comptabilité analytique retraçant la ventilation des chiffres d'affaire, des masses salariales et des autres charges pour chacun des sièges d'activité sur les quatre dernières années.

### Pièces facultatives :

- Modalités de calcul de la réparation indemnitaire (à établir sur feuille libre),
- Toutes pièces utiles justifiant le préjudice (Si possible, une ou plusieurs photos significatives sur la situation du point de vente).

Cadre réservé à l'administration			
N° de dossier	Date de réception du dossier	Date de complétude du dossier	Date de passage en commission
T1-.....			
Observations diverses:			

## 1. PRÉSENTATION DE L'ENTREPRISE

Raison sociale: .....

N° de SIREN: .....

Date d'immatriculation: .....

Forme juridique: .....

Statut du dirigeant: .....

Enseigne: .....

Nom et prénom du responsable de l'entreprise: .....

Activité(s) exercée(s): .....

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

Adresse de l'établissement concerné par la demande: .....

.....  
 .....

Nombre d'établissements et/ou de succursales: .....

Adresse(s) des autres établissements: .....

.....  
 .....

N° de téléphone fixe: .....

N° de téléphone portable: .....

Le conjoint travaille-t-il dans l'entreprise? .....

Si oui, quel est son statut? .....

Date de création ou d'acquisition de l'entreprise (JJ/MM/AAAA): .....

## 2. CARACTÉRISTIQUES COMMERCIALES DE L'ENTREPRISE

Activité détaillée: .....

.....

.....

.....

.....

.....

Caractéristiques des produits vendus (saisonnalité, vente d'impulsion, ...):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Jours d'ouverture / horaires :

LUNDI	
MARDI	
MERCREDI	
JEUDI	
VENDREDI	
SAMEDI	
DIMANCHE	

Période de fermeture annuelle: .....

.....

.....

.....

Evolution de la nature des activités exercées (ex : abandon, ou création de secteurs ou de prestations ; réduction ou extension de locaux professionnels ; reconversions mises en œuvre)  
Préciser la date des évolutions intervenues :

.....

.....

.....

.....  
.....  
.....  
**Caractéristiques de la clientèle (de passage, de proximité, habituée, lieux d'origine, utilisation de la voiture, ... avec si possible les %):**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
**Accessibilité au commerce ou à l'entreprise (nombre d'accès, lieu, dessertes : transports en commun et routiers ...):**

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

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
**Mise en place d'actions et de dépenses spécifiques pour maintenir l'activité (gestion des ressources humaines, investissements en matière de communication, publicité, ...):**

.....  
.....  
.....  
**Droit d'occupation du domaine public:**

**Si oui, nature de l'autorisation accordée:** .....

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

### 3. CARACTÉRISTIQUES COMMERCIALES DE L'ENTREPRISE

Evolution du Chiffre d'Affaires HT, de la marge annuelle et des effectifs sur les 4 dernières années, certifiée par un expert-comptable :

Chiffre d'Affaires (HT en euros)	20...	20...	20...	20...
Janvier				
Février				
Mars				
Avril				
Mai				
Juin				
Juillet				
Août				
Septembre				
Octobre				
Novembre				
Décembre				
<b>TOTAL</b>				
Variation perte du CA (en %)				
Marge <sup>(1)</sup> (en % du CA)				

<sup>(1)</sup> Marge commerciale pour les activités commerciales / Marge sur coût variable pour les activités de service.

Nombre de salariés	n-3	n-2	n-1	Actuel
A temps plein				
A temps partiel				
<b>TOTAL</b> équivalent temps plein				

Signature et cachet de l'expert comptable

**Identification de l'expert-comptable :**

Nom : .....

Adresse: .....

.....

.....

## 4. SITUATION FISCALE ET SOCIALE

### Retards de paiement concernant :

– les cotisations sociales: .....

– les impôts: .....

– les salaires: .....

– les fournisseurs: .....

– les banques: .....

## 5. ÉVALUATION DU PRÉJUDICE COMMERCIAL PAR L'ENTREPRISE

Cause du préjudice (travaux, déviation de circulation, ...):

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

Description du préjudice subi précisément :

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

Évaluation financière du préjudice commercial:

Joindre si possible sur une feuille libre les modalités de calcul de la réparation indemnitaire (en euros)

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

Précisions complémentaires :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Fait à** .....

**le :** .....

**Je,** .....

(nom et qualité du signataire de la demande)

**certifie l'exactitude des informations contenues  
dans le présent dossier.**

Signature et cachet de l'entreprise

# PAGE À CONSERVER PAR LE DEMANDEUR

## ENVOI DE VOTRE DOSSIER

**1 • Vérifier les pièces à joindre à votre dossier.**

**2 • Conseil pratique :**

Avant d'adresser votre dossier à la commission de règlement amiable du T1 pensez à en conserver une copie,

**3 • Adressez votre dossier, ou déposez le, au secrétariat de la commission :**

Secrétariat de la Commission de règlement amiable – T1  
Département de la Seine-Saint-Denis  
Direction de la Voirie et des Déplacements  
Service Faisabilité et Programmation  
20, rue Galliéni – 93006 Bobigny Cedex

Si vous adressez votre dossier par voie postale, envoyer le en recommandé avec accusé de réception.

**Pour tout renseignement :**

Secrétariat de la Commission de règlement amiable - T1  
Ouverture : du lundi au vendredi, de 10h-12h et 14h-16h30  
Tél. 01 43 93 11 58 - Fax : 01 43 93 42 23  
skhaldi@cg93.fr