



**AIDE A L'IMPLANTATION COMMERCIALE  
FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION**

**Cadre réservé à l'administration**

Date de réception du dossier : .....  
Dossier complet le : .....  
Date de comité d'attribution .....  
Avis .....  
Notification : .....

**1- ENTREPRISE**

Nom, Prénom : ..... Enseigne : .....  
Adresse : .....  
Téléphone : ..... Fax : .....  
Courriel : .....

Nom et prénom du responsable : .....

Date d'ouverture : .....

Structure juridique de l'entreprise :

EI    SARL    EURL    SNC    Société en nom propre    Autres

Effectif : ..... Dont salariés : ..... Apprentis : .....

Montant du bail hors charges : .....

Surface commerciale exploitée en m<sup>2</sup> : .....

