

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Nom prénom ou dénomination sociale

Adresse du siège

Ville

Je soussigné :

Nom prénom du dirigeant

1- demande par la présente à bénéficier de l'aide « COVID 19 » mise en place par la ville d'Estaires et atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés dans la demande jointe en annexe.

2- reconnaît qu'antérieurement à la période de confinement, l'entreprise était à jour de ses cotisations sociales et fiscales

3- reconnaît que le document ci-après relatif aux aides de minimis est conforme au dépôt du dossier de demande pour les dispositifs régionaux

Aides déjà obtenues et/ou accordées durant les trois dernières années :

Type d'aide et objet de l'aide	Organisme ayant attribué l'aide (Europe, Région, Etat, BPI, etc.)	Date de l'accord de l'aide	Montant de l'aide en €	Subvention, prêts, de minimis, autres (préciser)

Aides en cours ou sollicitées pour ce projet :

Type d'aide et objet de l'aide	Organisme ayant attribué l'aide (Europe, Région, Etat, BPI, etc.)	Date de l'accord de l'aide	Montant de l'aide en €	Subvention, prêts, de minimis, autres (préciser)

Fait à

Le

Signature