

Nom prénom ou dénomination sociale

Adresse du siège   
Ville

Effectif salarié  Code activité  N°SIRET

Activité

Fait-elle partie des activités interdites par le décret du 23 mars 2020 *indiquer OUI ou NON dans la case ci-contre*

Avez-vous instaurer des livraisons ou un système de ventes à emporter *indiquer OUI ou NON dans la case ci-contre*

Date de clôture du dernier exercice

Si création en 2019 ou 2020 : date de début de l'activité

Chiffre d'affaires HT du dernier exercice clos en 2019. *Pour les créations en 2019 : CA depuis le début d'activité*

Pour le chiffre d'affaires mentionné ci-dessus : nombre de mois d'activité

Chiffre d'affaires ci-dessus ramené à douze mois

		mars	avril
Chiffre d'affaires HT	2020	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Chiffre d'affaires HT	2019	<input type="text"/>	<input type="text"/>

écart  moyenne  taux de perte  coefficient CA   
% perte CA

**LOYER DES LOCAUX (hors charges locatives): PARTIE PROFESSIONNELLE UNIQUEMENT**

Loyer mensuel Local 1  Local 2

Nom et adresse propriétaires

**LOCATION LONGUE DURÉE ET CRÉDIT BAIL DU MATÉRIEL NÉCESSAIRE A L'EXPLOITATION** Hors véhicules de tourisme

Matériel financé	Organisme de financement	Montant du loyer HT Pour 1 mois	Période totale de location du	au
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**EMPRUNTS DESTINES AU FINANCEMENT DES ÉLÉMENTS NÉCESSAIRES A L'EXPLOITATION** Hors financement véhicules de tourisme

Objet du financement	Organisme de financement	Montant du remboursement Pour 1 mois	Période totale de l'emprunt du	au
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>