

MESURES EXCEPTIONNELLES EN FAVEUR DE LA CORSE DU 3^{ÈME} TRIMESTRE 2014 ATTESTATION DE BAISSÉ DE CHIFFRE D'AFFAIRES

1 - PRÉSENTATION DE L'ENTREPRISE

Nom ou raison sociale :

Adresse du siège social :

Nom du représentant légal :

Tél : Fax : E-mail :

N° SIRET ou MSA :

Code NAF :

Activité principale :

Atteste sur l'honneur de la réalité des éléments financiers renseignés ci-dessous.
(N.B. : La MSA sera amenée à procéder à d'éventuelles vérifications concernant ces informations).

Si vous êtes en versement mensuel (BVM), précisez les données mois par mois : remplissez les tableaux ci-dessous

Période 2014	Juin 2014	Juillet 2014	Août 2014	Septembre 2014
Chiffre d'affaires :				
Résultat net :				

Période 2013	Juin 2013	Juillet 2013	Août 2013	Septembre 2013
Chiffre d'affaires :				
Résultat net :				

Si vous êtes en versement trimestriel (DTS) : remplissez les tableaux ci-dessous

Chiffre d'affaires du 3 ^{ème} trimestre 2014	
Résultat net du 3 ^{ème} trimestre 2014	

Chiffre d'affaires du 3 ^{ème} trimestre 2013	
Résultat net du 3 ^{ème} trimestre 2013	

2 - PRÉSENTATION SYNTHÉTIQUE DES DIFFICULTÉS

(Argumentaire sur le préjudice subi dans le cadre de la grève SNCM, estimation de la perte de CA et de clientèle).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Cachet / Tampon de l'entreprise :	Date :	Nom et signature du représentant légal précédé de la mention « Certifié sur l'honneur » :
-----------------------------------	--------	---