

VILLEDIEU-SUR-INDRE
DÉPARTEMENT DE L'INDRE



AIDE À L'IMPLANTATION COMMERCIALE
FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION

Cadre réservé au service

Date de réception du dossier : Dossier complet le :

Date commission attribution : avis :

Notification :

3. Engagement de l'entreprise

Je soussigné(e), _____ certifie :

- que les renseignements figurant dans ce dossier sont exacts,
- que l'entreprise que je représente est à jour dans le paiement de ses obligations fiscales et sociales,
- avoir pris connaissance et accepté le règlement de l'opération.

Je m'engage également à :

- à produire les quittances acquittées signées par le propriétaire ou l'agence immobilière en charge du local,

Fait à _____

Le _____

Signature du demandeur et cachet de l'entreprise :