

DECLARATION DE DIFFICULTES CRISE CORONAVIRUS – COVID19

A retourner à l'adresse suivante : corse.continuite-eco@direccte.gouv.fr

1 - PRESENTATION DE L'ENTREPRISE

NOM OU RAISON SOCIALE

ENSEIGNE OU NOM COMMERCIAL :

NOM DU REPRESENTANT LEGAL DE L'ENTREPRISE.....

N°SIRET :... .. DATE D'IMMATRICULATION :...../...../.....

CODE NAF :.....

ACTIVITE PRINCIPALE :

FORME JURIDIQUE DE L'ENTREPRISE

ADRESSE DU SIEGE SOCIAL

TEL : COURRIEL :

EFFECTIF ET ELEMENTS FINANCIERS :

Effectif Salariés actuels :

Chiffre d'affaires 2018 :

Résultat net :

Fonds propres de l'entreprise : Emprunts en cours :

2 - PRESENTATION DES DIFFICULTES

Expliquez l'impact de la crise du coronavirus sur votre activité :

.....
.....
.....

Mes difficultés sont en liens avec (cases à cocher) :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mes charges fiscales (formulaire fiscal à compléter et renvoyer) | <input type="checkbox"/> Difficultés d'approvisionnement |
| <input type="checkbox"/> Mes charges sociales (demande de report / échéances) | <input type="checkbox"/> Incidents de paiement |
| <input type="checkbox"/> Mes emprunts/prêts bancaires | <input type="checkbox"/> Différend avec les clients et/ou fournisseurs |
| <input type="checkbox"/> Mes salariés (recours à l'activité partielle) | <input type="checkbox"/> Différend avec les banques en matière de crédits |
| <input type="checkbox"/> Ma trésorerie | |
| <input type="checkbox"/> Autres (précisez)..... | |

Cachet	Date :	signature du représentant légal :

RGPD : Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé, détenu par la DIRECCTE de Corse, pour une exploitation strictement limitée à la mise en œuvre du dispositif de crise du CORONAVIRUS.