



**FICHE D'AIDE AU RECENSEMENT DES EXPLOITANTS
AGRICOLES ET ENTREPRISES SINISTRÉS**

*Le fonds d'indemnisation d'urgence est géré et
distribué, exclusivement par l'État*

DATE / HEURE DÉCLARATION MAIRIE	Date : Heure :
Identification de l'entreprise	RAISON SOCIALE :
	ACTIVITE PRINCIPAL :
	ADRESSE :
	TEL :
	E-MAIL :
	SITE WEB :
	CODE APE : N°SIRET :
	ASSURANCE : N° DE POLICE :
	ADRESSE ASSURANCE :
	NOMBRE D'EMPLOYES:
IDENTIFICATION DU RESPONSABLE DE L'ENTREPRISE	NOM – PRENOM ET QUALITE DU RESPONSABLE LEGAL : ADRESSE : TEL. : E-MAIL :
DEGATS	<u>INDIQUER L'ORIGINE POUR CHAQUES DEGAT :</u> ☐ VENT ☐ INONDATION ☐ EBOULEMENT <u>ACCES A L'EXPLOITATION :</u> <u>PRODUCTION ET/OU BATIMENT :</u> <u>SURFACE DE L'EXPLOITATION :</u>
BESOINS SPECIFIQUES	

*J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations fournies dans le présent formulaire et reconnais que la
Commune n'est en aucun cas responsable de l'indemnisation des dégâts causés par le tempête Fiona.*

Signature du déclarant