

FORMULAIRE DE DEMANDE

D'AIDE A LA REOUVERTURE D'UNE CELLULE COMMERCIALE VIDE¹

Nom et prénom :

Nom de l'entreprise :

Activité commerciale :

Adresse :

Téléphone :

Numéro BCE :

Numéro de compte bancaire :

Adresse de l'immeuble concerné :

Date d'ouverture du commerce :

Je joins :

- Une copie du bail locatif comprenant le montant du loyer ou une copie du tableau d'amortissement du crédit bancaire ;
- Le business plan couvrant trois années ;
- La preuve de l'inoccupation commerciale du bien depuis plus de 6 mois si celui-ci n'était pas inscrit dans le listing des cellules vides tenu par l'ADL ;
- Une photo de la vitrine située à front de voirie, sur laquelle apparaît l'horaire d'ouverture du commerce (le commerce doit être accessible au public minimum 30h par semaine) ;
- Le cas échéant, une attestation du SAACE.

Je soussigné²

- déclare avoir pris connaissance du règlement communal relatif aux aides en matière socio-économique adopté par le Conseil communal en date du 25 novembre 2019 ;
- m'engage sur l'honneur à maintenir l'activité commerciale pendant une durée de trois ans minimum ayant pris cours à la date d'ouverture du commerce mentionné ci-avant ;
- à rembourser le montant de l'aide reçue en cas de fermeture du commerce durant cette période de trois ans.

Fait à

Date et signature :

¹ Conformément à la réglementation européenne sur la protection de la vie privée (le Règlement général sur la protection des données - RGPD), nous vous informons que :

- Vous pouvez à tout moment consulter et adapter vos données personnelles ;
- Nous prenons toutes les précautions strictes requises pour assurer la sécurité de vos données ;
- Vos données personnelles ne seront utilisées que dans le cadre de cette demande et ne seront pas communiquées à des tiers à des fins d'usage commercial par ceux-ci ;
- Vous pouvez à tout moment retirer votre autorisation concernant l'utilisation des informations communiquées dans ce formulaire ;
- Si vous avez des questions concernant la protection de vos données personnelles, nous vous invitons à nous contacter via l'adresse dpo@rochefort.be

² Signature du représentant qualifié.