

**Province de Hainaut - Arrondissement de Soignies**

**Administration communale d’Ecaussinnes**

|  |
| --- |
| **Prime de soutien au commerce suite aux mesures prises dans le cadre de la COVID-19**  **Formulaire de demande** |

**I. Données d’identification du demandeur**

a) Personne physique

Nom : ……………………………………………………..…

Prénom : ……………..……………………………

b) Personne morale :

Nom de la société : …………………………………………..

Forme de la société : ………………………………………..

Rue :.. ..……………..……………………………………………………………………. N°……. Bte ….

Code Postal : …………………………..

Commune …………..…………………………………….………………

Tél. ………………………..………….....

E-mail : ……………………..…………………………………..…………..

N° de registre national : ………………………………………..

**II. Données d’identification de l’établissement**

Nom de l’établissement : ……………………………………………………..…..……………..……

Rue : ……………..……………………………………………………………………. N°……. Bte ….

Code postal : .......................................... Commune :....................................................................

Type d’activité : ………………………………………………………………………………………………

Numéro d'entreprise : …………………………………………………………………

Code NACE : …………

**III. Données bancaires pour le versement de la prime de soutien**

Nom du titulaire du compte bancaire (identique au demandeur) : …………..…….………………

N° compte IBAN : ………………………………………………………………………………………

Code Bic : ……………………………………….

**IV.- A joindre au présent document**

* Une attestation bancaire relative au compte à vue de l’entreprise (ou un extrait de compte récent reprenant le nom de l’entreprise et le numéro de compte)
* Une déclaration de TVA du troisième trimestre 2020 (ou des factures datant de septembre/octobre 2020 d’achat de fournitures spécifiques à votre activité prouvant votre ouverture à cette période)
* Une copie recto-verso de la carte d’identité du signataire de la demande
* Une copie d’un bail commercial si existant

|  |
| --- |
| **Nombre total de pages en annexe :**  Je déclare avoir pris connaissance et accepter les termes du règlement communal de prime de soutien au commerce suite aux mesures prises dans le cadre de la Covid-19  Je déclare que toutes les données fournies dans le présent formulaire sont sincères et véritables.  Je m’engage sur l’honneur à poursuivre mon activité sur l’entité d’Ecaussinnes |

Le présent formulaire et les annexes utiles doivent être adressés entre le **5 avril et le 31 mai 2021** au Service « commerce » de la commune d’Ecaussinnes

* par courrier postal à l’adresse «Administration Communale - Service « commerce » - Grand-Place 3 – 7190 Ecaussinnes
* par courrier électronique à l’adresse suivante : michael.vanhoeke@ecaussinnes.be

Date ......... / ......... / ...................

Signature,