ANNEXE

Modèle type ATTESTATION COMPTABLE

Je soussigné(e), [prénom, nom DU COMPTABLE]*_____,

En ma qualité de *_____,

Atteste ci-dessous les éléments ci-dessous concernant

[Raison sociale du demandeur de l'aide]*_____

SIRET du demandeur de l'aide* : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

PACAGE : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Récent installé (attestation portant sur une année incomplète) :

- ☐ sans objet
- ☐ ou date d'installation : ...../...../.....

Année du dernier exercice comptable clos	Chiffre d'affaires De l'atelier porcin viande (A)	Chiffre d'affaires Total (B)	% A/B doit être supérieur à 20%
.....	€	€	

Pour les récents installés sans exercice comptable clos à cette date, sera utilisé soit le Plan d'Entreprise (PE) soit un taux calculé sur l'ensemble des mois complets à cette date.

Nom de la structure professionnelle d'exercice (ou du centre comptable)* :

_____

Date*:

Cachet*:

ET signature*:

IL APPARTIENT AU DEMANDEUR DE L'AIDE DE VERIFIER LA BONNE COMPLETUDE DE CE DOCUMENT AVANT DEPOT DE LA DEMANDE DANS LE TELESERVICE

**mentions obligatoires*