



Communauté de Communes
du Canton de La Chambre



Attestation d'ouverture d'au moins 10 mois sur 12

Le responsable de l'entreprise (Entreprise, nom et prénom du dirigeant et fonction) :

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

manifeste son intention de solliciter le dispositif intitulé :

- Aide aux loyers immobiliers
- Aide à l'acquisition de protection sanitaire COVID-19

, et certifie sur l'honneur que

- son entreprise et son activité sont ouverts au moins 10 mois sur 12
- son entreprise propose une activité saisonnière ouverte en juillet et août 2020.

Le responsable de l'entreprise s'engage à conserver ou fournir tout document permettant de vérifier l'exactitude de la présente déclaration, demandé par l'autorité compétente, pendant 10 années à compter du versement de l'aide demandée au titre relative aux dispositifs COVID-19 de soutien aux entreprises de Maurienne.

Je soussigné.e,..... en tant que Certifie l'exactitude et l'exhaustivité des informations rapportées ci-dessus.

Date :	Signature :	Cachet :