

ATTESTATION comptable au moment de la demande d'aide (Période du 16 juin au 15 octobre 2023)

Je soussigné(e), [prénom, nom du comptable]*

_____ ,

En ma qualité de * _____ ,

Atteste ci-dessous les éléments concernant

Raison sociale du demandeur de l'aide* _____

SIRET du demandeur de l'aide* : □□□□□□□□□□□□□□

Récapitulatif des volumes achetés et acquittés* :

	Période du 16 juin au 15 octobre 2023
Navire (n° immatriculation)	Volume (nombre de litres achetés et acquittés)

Code APE* :

SI différent de 0311Z remplir le tableau suivant pour le dernier exercice clos :

Date du dernier exercice clos :

Chiffre d'affaire pêche	Chiffre d'affaire total	Pourcentage du chiffre d'affaire pêche

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

**mentions obligatoires*