



**DOSSIER OCM**

**Opération Collective de Modernisation (OCM)  
de l'Artisanat, du Commerce, et des Services  
2017 / 2018**

**Dossier présenté par :**     CCI Portes de Normandie  
    CCI Ouest Normandie  
    Chambre de Métiers  
    Autre : .....

**Concernant :**                    M. – MME :  
   Adresse :  
  
   Commune :  
   Code postal :  
   Téléphone :  
   Mail :  
   Activité :

**Date de dépôt du dossier :**

# DENOMINATION DE L'ENTREPRISE

## I] Identification de l'entreprise

### A) Forme juridique

- |                         |                          |                  |                          |
|-------------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|
| Entreprise individuelle | <input type="checkbox"/> | Micro-entreprise | <input type="checkbox"/> |
| SA                      | <input type="checkbox"/> | SARL             | <input type="checkbox"/> |
| SNC                     | <input type="checkbox"/> | EURL             | <input type="checkbox"/> |
| Autre : .....           | <input type="checkbox"/> |                  |                          |

Montant du capital de la société :

### B) Adresse de l'entreprise

Nom de l'Entreprise :

Adresse :

Code Postal :

Commune :

Téléphone :

Mail :

### C) Indentification numérique de l'entreprise

SIRET :

APE :

### D) Activité

Principale :

Secondaire :

### E) Surface

Si activité commerciale, préciser la surface de vente : .....m<sup>2</sup>

## **II] Partenaires**

### **A) Banque**

Nom :

Adresse :

*Joindre un Relevé d'Identité Bancaire (RIB) en annexe du dossier*

### **B) Comptable**

Nom :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Contact :

## **III] Moyens humains**

### **A) Le chef d'entreprise**

Nom :

Prénom :

Age :

#### **1) Qualifications professionnelles (diplômes)**

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

#### **2) Expériences professionnelles passées**

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

**B) Le Conjoint**

- 1) Participe à l'activité de l'entreprise  
 OUI       NON
- 2) Si oui, statut du conjoint dans l'entreprise  
 Conjoint-Collaborateur       Salarié       Associé

**C) Effectif de l'entreprise à la date de la demande**

Total des salariés : .....

Dont :

	Temps partiel (préciser durée)	Temps plein
Employé(s)		
Ouvrier(s)		
Apprenti(s)		
Autres		

**IV] Nature du projet**

ACCESSIBILITE	1	Magasin, bureau, atelier
	2	Caisse
	3	Cabine d'essayage
	4	Toilettes
	5	Autres (à préciser)

INVESTISSEMENTS MATERIELS	6	Economies d'énergies
	7	Acquisition matériel professionnel / outillage
	8	Rénovation de façade / vitrine / devanture
	9	Mise aux normes
	10	Aménagement de locaux / de véhicule
	11	Informatisation
	12	Autres (à préciser)

REPRISE D'ACTIVITE	12	OUI
	13	NON

Motif de la cession de l'ancien exploitant : .....

PERMIS DE CONSTRUIRE ou DECLARATION DE TRAVAUX		Pas nécessaire
		En cours
		Obtenu

**A) Présentation du projet**

Descriptif sommaire du projet

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

**B) Objectifs définis par le chef d'entreprise**

En termes économique et de marché

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

En termes de chiffre d'affaires

.....  
.....

En termes d'emploi

.....  
.....

En matière d'accessibilité

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

En matière d'environnement

.....  
.....

**C) Budget du projet**

Montant total de l'investissement : .....

Dont montant faisant l'objet de la présente demande : .....

**D) Calendrier du projet**

Dates ou période de réalisation prévue : .....



## Pièces à joindre au dossier

- 1      Attestation sur l'honneur signée du porteur de projet
- 2      Un exemplaire du dernier bilan et compte de résultat de l'exploitant (ou du prédécesseur en cas de reprise), ou déclaration de recettes de micro-entrepreneur
- 3      Extrait d'inscription au Répertoire des Métiers (RM) ou au Registre du Commerce et des Sociétés (RCS)
- 4      Copie des devis relatifs au projet et au présent dossier
- 5      RIB
- 6      Copie de la demande de permis de construire ou du permis de construire délivré, ou copie de la déclaration de travaux, si nécessaire

## OCM / P2AO Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e), M / Mme .....

Demeurant à : .....

Et exerçant l'activité de : .....

bénéficiaire potentiel de l'Opération Collective de Modernisation (OCM) de l'Artisanat, du Commerce, et des Services en milieu rural, menée par le Pays d'Argentan d'Auge et d'Ouche (P2AO).

- 1) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant au présent dossier,
- 2) certifie être à jour de mes obligations fiscales et sociales,
- 3) m'engage à respecter les conditions requises et à fournir les justificatifs nécessaires,
- 4) sollicite une subvention pour la réalisation du projet exposé dans le présent dossier,
- 5) certifie sur l'honneur que mon projet n'a reçu aucun commencement d'exécution.

Fait à .....

Le .... / .... / ....

(Signature et cachet)