

Adresse : _____

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville : _____

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Télécopie : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse électronique : _____

TYPES DE DIAGNOSTIC pour lequel l'aide est demandée (1)

- Production
- Aval

- Gestion financière et sociale
- Général

ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR/EXPLOITANT

Je soussigné (e) : _____

Déclare (1)

- Ne pas avoir bénéficié d'aide au titre de la décision AIDES/SAN/D 2011-05 modifiée pour la réalisation d'un diagnostic.
- Avoir bénéficié d'aides au titre de ladite décision pour un diagnostic
 - Production au cours de l'année : |_|_|_|_|_|
 - Gestion financière et sociale au cours de l'année : |_|_|_|_|_|
 - Aval au cours de l'année : |_|_|_|_|_|

Atteste ne pas avoir sollicité d'aide pour le financement du diagnostic autres que celles mentionnées au plan de financement.

M'engage en cas d'acceptation de la présente demande, à informer FranceAgriMer, dans les huit jours par lettre recommandée avec AR, de toute cessation d'activité, d'ouverture d'une procédure collective et de toute modification de structure ou de capital.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente demande.

Fait à : _____, le : |_|_|_| / |_|_|_| / |_|_|_|_|_|

Signature(s)

Justificatifs à fournir pour l'obtention de l'autorisation de commencer les travaux (ACT)

1. Copie des trois dernières déclarations de récolte.
2. Copie détaillée du devis du diagnostic.
3. Copie des statuts pour les formes sociétaires.
4. Plan de financement faisant apparaître les différentes aides sollicitées pour la réalisation du diagnostic

(1) cocher la ou les cases correspondant à votre situation