



CRISE SANITAIRE DU COVID-19

FONDS DE SOUTIEN AUX ARTISANS ET COMMERÇANTS LYSSOIS

(Prévu par la délibération municipale n° 2020.88)

DEMANDE DE SUBVENTION

Enseigne :

Raison sociale (si différente) :

N° de SIRET :

Activité :

Adresse :

.....

Représentée par :

Qualité :

Nombre total de salariés :

Nombre de salariés (temps plein) :

Chiffre d'affaires annuel hors taxes du dernier exercice :

Coordonnées

Tél :

Adresse mail :

Signature :