

ANNEXE – FICHE D'IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE PERSONNELLE :
.....
.....

TÉLÉPHONE :

MAIL :

RAISON SOCIALE DE L'ENTREPRISE :
.....

N° de SIREN :

ADRESSE PROFESSIONNELLE :
.....
.....

TÉLÉPHONE :

MAIL :

DATE DE CRÉATION :

DATE ET SIGNATURE :

Réservé à la commission d'indemnisation :

DATE DU DÉPÔT DU DOSSIER DE DEMANDE :

1/ RECEVABILITÉ DU DOSSIER : ☐ RECEVABLE ☐ NON RECEVABLE

2/ DATES DE RÉUNION DE LA COMMISSION D'INDEMNISATION :

.....

.....

DÉCISION DE LA COMMISSION D'INDEMNISATION :
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....