



| |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ATTESTATION comptable au moment de la demande d'aide (Période du 5 décembre 2023 au 30 juin 2024) |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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 5 décembre 2023 au 30 juin 2024 |
|--------------------------------|------------------------------------------------|
| 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*