

# DEMANDE D'AIDE D'URGENCE DE LA CCISM SUITE AUX INTEMPERIES DU 22 JANVIER 2017

## DEMANDEUR

Le \_\_\_\_\_ 2017

Commune : \_\_\_\_\_

Adresse géographique : \_\_\_\_\_

Nom commercial : \_\_\_\_\_ N°TAHITI : \_\_\_\_\_ N°RCS : \_\_\_\_\_

Activité(s) : \_\_\_\_\_

Nom et Prénom du Représentant : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Vini : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

## NOM DE LA PERSONNE A CONTACTER POUR REMISE DE L'AIDE (si différent du représentant)

Nom et Prénom :

Fonction :

Vini :

Tél :

E-mail :

## JUSTIFICATIFS

- Photos des dégâts (3 maximum sur support papier)
- Facture(s) acquittée(s) datée(s) d'après la date du 22/01/17, devis, pro-forma

## MONTANT FORFAITAIRE DE L'AIDE D'URGENCE OCTROYEE

\_\_\_\_\_ XPF

## REMISE DE L'AIDE D'URGENCE

Chèque SOC N° \_\_\_\_\_ remis le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

à

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Signature

(Fournir une copie de PI)