



Dispositif de soutien financier aux commerces indépendants et aux professionnels de santé libéraux implantés sur le Territoire de Grand Paris Seine Ouest

Attestation sur l'honneur, par le comptable, du nombre de salariés

Je soussigné(e)

M ou Mme

Prénom :

Nom :

SIRET

Adresse :

Expert Comptable / Comptable

Agissant au nom du commerce suivant :

Nom du commerce :

Adresse du commerce : (*n°, rue, ville, code postal*) :

Nom du représentant légal :

Type de commerce :

SIRET :

Déclare sur l'honneur que ce commerce emploie le nombre suivant de salariés :

Fait le (*date*) :

A (*lieu*) :

Pour valoir ce que de droit.

Signature