



**SOUTIEN AUX COMMERCES  
DE LA LOMAGNE TARN ET GARONNAISE  
Plan d'Aide au Commerce territorial (PACte)**

---

**DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE**

Beaumont de Lomagne, le .....

NOM DE L'INSTRUCTEUR : \_\_\_\_\_

## I – L'ENTREPRISE

### A / IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom du demandeur : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Date de début d'activité : ...../...../.....

Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

### B / ACTIVITE DE L'ENTREPRISE

Secteur d'activité :    Artisanat      
                                  Commerce   

Activité de l'entreprise (en clair) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Forme juridique : EI     S.C.I     S.N.C     E.U.R.L   
                                  S.A.R.L     S.A     Autre : Préciser : .....

Date d'inscription : -/-/-    Registre du Commerce        RC : \_\_\_\_\_  
                                  Répertoire des métiers     N° RM : \_\_\_\_\_





