

CARACTÉRISTIQUES DE LA DEMANDE DE PAIEMENT

Date de réalisation du suivi : du ____/____/____ au ____/____/____ Durée du suivi (en années) : ____

Structure prestataire ayant réalisé le suivi :

N° SIRET du prestataire agréé : _____

Nature et dénomination du suivi :

☐ Diagnostic ☐ Suivi technico-économique ☐ Suivi post-installation

Montant total du suivi (*montant HT*) : ____ (€)

Montant de l'aide sollicitée : ____ (€)

FORMULATION DE LA DEMANDE PAIEMENT ET SIGNATURE

Je soussigné (e),

Nom, prénom du demandeur : _____

sollicite la mise en paiement du suivi du nouvel exploitant selon les modalités définies dans le mandat établi précédemment entre le bénéficiaire de l'aide et la structure prestataire

Fait le ____/____/____

Signature du demandeur :

MENTIONS LÉGALES

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique à ce formulaire. La fourniture des données qu'il contient est obligatoire. La loi vous donne droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant, en vous adressant au service auquel vous adressez ce formulaire.

PIÈCES A FOURNIR PAR LE DEMANDEUR

Pièces	Type de situation concernée	Pièce jointe	Pièce déjà fournie	Sans objet
Demande de paiement complétée, datée et signée	Toutes	☐		
Attestation sur l'honneur du demandeur attestant de l'authenticité de sa signature sur la demande de paiement	Dans le cas de signature différente de la signature de la pièce d'identité	☐		☐
Copie de la facture acquittée adressée par la structure ayant réalisé le suivi post-installation	Toutes	☐	☐	
Copie des fiches de synthèse du diagnostic du PE, du suivi technico-économique ou du suivi post-installation	Toutes	☐	☐	