

## ANNEXE

### FORMULAIRE DE DEMANDE

-

**DISPOSITIF EXCEPTIONNEL D'APPUI A LA REPRISE D'ACTIVITÉ DES DÉBITS DE TABAC  
EMPÊCHÉS D'EXERCER SUITE AUX ÉMEUTES URBAINES DU 27 JUIN 2023 AU 5 JUILLET 2023**

#### **1 – Informations Générales :**

Nom du débitant :  
Prénom du débitant :  
Nom commercial :  
Enseigne :  
N° de matricule du débit (7 chiffres + 1 lettre) :  
N° de SIRET :  
Adresse du débit :  
N° de téléphone (portable et commerce) :  
Courriel :

#### **2 – Dates de fermeture du débit de tabac :**

Du ..... au .....

#### **3 – Le dossier de demande d'aide doit comporter, outre le présent formulaire dûment complété, daté et signé, l'ensemble des pièces suivantes :**

- Déclaration de sinistre
- Dépôt de plainte
- Attestation sur l'honneur
- Un relevé d'identité bancaire, comportant l'adresse de l'établissement et mentionnant l'identification IBAN du compte de l'entreprise ou la société exploitant le débit.

Date de la présente demande :

Signature du débitant  
et cachet de la société

**Le dossier est à adresser à :**

**dg-fid3@douane.finances.gouv.fr**