

# DISPOSITIF COVID 19 - 2

## AIDE A L'IMMOBILIER D'ENTREPRISE

### RENFORCEMENT DU DISPOSITIF

#### ATTESTATION SUR L'HONNEUR DU PROPRIETAIRE BAILLEUR

Je soussigné(e), M. \_\_\_\_\_

Gérant de la \_\_\_\_\_ dont le siège social est situé :

sur la commune de : \_\_\_\_\_

agissant en qualité de propriétaire du local : \_\_\_\_\_

certifie louer à :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Raison sociale : \_\_\_\_\_ Enseigne : \_\_\_\_\_

Activité : \_\_\_\_\_ pour une surface de :  m<sup>2</sup>

La location a pris effet le \_\_\_\_\_

Location :  à usage professionnel  
 à usage commercial

Durée :  3 ans  6 ans  9 ans  10 ans  12 ans

J'atteste sur l'honneur que le(s) loyer(s) impayé(s) sur la période de référence CACEM concernent le(s) mois de :  Octobre 2020  Novembre 2020  Décembre 2020  Janvier 2021

Je m'engage, sans restriction, à informer la CACEM formellement par courrier postal ou électronique, dès connaissance de l'existence d'une ou des situations suivantes qui surviendrait (aient) dans la période allant d'octobre 2020 à janvier 2021 et donnerait(aient) obligatoirement lieu au remboursement des sommes perçues :

- Le départ anticipé du locataire ;
- Le changement d'activité du locataire dans le local loué.

J'atteste l'exactitude des informations mentionnées dans le formulaire 4 "Fiche relative au local" et ci-dessus, et, avoir pleinement conscience de mes obligations en ma qualité de propriétaire bailleur percevant directement l'aide financière octroyée dans le cadre du dispositif Covid 19 Aide à l'Immobilier d'Entreprise, à mon locataire M. \_\_\_\_\_, Gérant de la société \_\_\_\_\_ occupant le local ci-dessus désigné.

**Signature du Propriétaire**

(Nom, Prénom)

Date : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

L'atteinte à la confiance publique réalisée par la commission d'une fausse déclaration constitue un délit puni suivant les dispositions du code pénal (art. 441-1 à 441-12).