

DIRECTION GENERALE DES FINANCES PUBLIQUES

DIRECTION REGIONALE DES FINANCES PUBLIQUES DE LA REUNION  
SECRETARIAT PERMANENT DE LA CCSF

7 Avenue André Malraux

97705 SAINT DENIS MESSAG CEDEX 9

Tél : 0262 90 92 50 ou 0262 90 88 07

Télécopie : 0262 90 88 78

Mél : tgactioneco104@dgfip.finances.gouv.fr

## **PROTOCOLE « NOVELLI 3 »**

### **DISPOSITIF DE SOUTIEN AUX ENTREPRISES LIEES AU SECTEUR DU TRANSPORT DE MATERIAUX , DU BATIMENT ET DES TRAVAUX PUBLICS DE LA REUNION AFFECTEES PAR LA CRISE**

**OBJET : dossier simplifié de saisine de la commission d'examen individuel des situations pour les entreprises liées au secteur du transport de matériaux, du bâtiment et des travaux publics de la Réunion**

Un dispositif exceptionnel en faveur des entreprises en difficulté liées au secteur du transport de matériaux, du bâtiment et des travaux publics de la Réunion a été acté par protocole signé le 27 juillet 2009 et repose sur la mise en place d'un guichet unique pour les entreprises touchées par la crise qui sont en retard de paiement de leurs obligations fiscales et sociales.

Ce dispositif a été prorogé, intégrant notamment les dettes de cotisations sociales antérieures au 31 décembre 2010, lesquelles peuvent faire l'objet d'un étalement sur 36 mois.

Le guichet unique pour le dépôt des demandes est le secrétariat permanent de la commission des chefs des services financiers et des représentants des organismes de recouvrement des cotisations de sécurité sociale et de l'assurance chômage (CCSF) situé à la Direction Régionale des Finances Publiques de la Réunion.

**La date limite de dépôt de votre demande NOVELLI 3 est fixée au 28 février 2011.**

Afin que votre cas soit examiné, veuillez remplir le questionnaire de demande ci-joint et le compléter des pièces listées, et déposer le tout **à l'adresse suivante** :

**DIRECTION REGIONALE DES FINANCES PUBLIQUES DE LA REUNION**

**SECRETARIAT PERMANENT DE LA CCSF**

**Protocole « Novelli 3 »**

7 avenue André Malraux

97705 SAINT DENIS MESSAG CEDEX 9

...

*Secrétariat permanent de la CCSF :*

Adresse e-mail [tgactioneco104@dgfip.finances.gouv.fr](mailto:tgactioneco104@dgfip.finances.gouv.fr)

*Téléphone : 0262 90 92 50 ou 0262 90 88 07*

*Fax : 0262 90 88 78*

Direction Régionale des Finances Publiques de la Réunion

Secrétariat Permanent de la CCSF

E-mail [tgactioneco104@dgfip.finances.gouv.fr](mailto:tgactioneco104@dgfip.finances.gouv.fr)

Téléphone : 0262 90 92 50 ou 0262 90 88 07

DISPOSITIF DE SOUTIEN AUX ENTREPRISES LIEES AU SECTEUR DU TRANSPORT  
DE MATERIAUX, DU BATIMENT ET DES TRAVAUX PUBLICS DE LA REUNION  
AFFECTEES PAR LA CRISE

Pour pouvoir être examiné, votre dossier de demande doit être constitué des éléments suivants :

**1- Le questionnaire ci-après** dûment rempli incluant vos propositions de règlement.

**2- Les pièces complémentaires suivantes (a minima) :**

**2.1. Une attestation justifiant de l'état de difficultés financières**, établie par l'expert-comptable de l'entreprise ou le chef d'entreprise (pouvant s'inspirer de l'annexe jointe).

**2.2 Le dernier bilan clos**

**2.3 Le montant du CA (HT) sur les 3 derniers exercices clos**

**2.4 Un état du carnet de commandes en cours et des perspectives de CA (HT) sur 2010/2011**

DEMANDE DEPOSEE PAR L'ENTREPRISE .....

Signature et cachet

Date : ...../...../.....

**Personne responsable du dossier dans l'entreprise :**

Nom/Prénom : .....

Adresse e-mail : .....

Téléphone : ...../...../...../...../.....

DOSSIER DEJA DEPOSE AU TITRE DE NOVELLI 1 OU 2

NOUVEAU DOSSIER

SI OUI INDIQUER VOTRE N° DE DOSSIER : .....

**I. IDENTITÉ DE L'ENTREPRISE**

- Raison sociale : .....
- Adresse : - siège social : .....
- autres établissements concernés par la demande : .....
- .....
- Date de création : ...../...../.....
- N° SIRET : ..... Activité principale : ..... Activité secondaire : .....
- Forme juridique (cocher la case ou compléter le cas échéant) :  
SA  SARL  SNC  INDIV.  AUTRE  (préciser)
- Nombre d'emplois au jour de la demande : .....

**CONDITIONS D'ELIGIBILITE :**

- 1- Être à jour du dépôt de ses déclarations fiscales et sociales
- 2- appartenir aux secteurs du transport de matériaux ou marchandises, du bâtiment et travaux publics
- 3- Avoir déjà effectué :
  - ➔ soit une demande de plan au titre de l'article 32 de la LODEOM avant le 31/05/2010
  - ➔ soit une demande de plan au titre de NOVELLI 1 ou 2

**II. DETTES SOCIALES NEES AVANT 31/12/2010**

<b>C.G.S.S</b>	
Cotisations <b>patronales</b>	.....€
Cotisations <b>salariales</b>	.....€
<b>Pôle emploi</b> (préciser)	.....€
<b>RSI</b> (Régime Social des Indépendants) (préciser) :	.....€
<b>CRR</b> (Caisse Réunionnaise de Retraite complémentaire)	
Cotisations <b>patronales</b>	.....€
Cotisations <b>salariales</b>	.....€

**III. DETTES FISCALES AU 31/12/2010**

Organismes	Dettes constatées avant le 1/10/2008 <i>(non compris dans le protocole)</i>	Dettes constatées à compter du 1/10/2008
<b>Trésorerie/SIP de</b>		
Taxe professionnelle / CFE :	.....€	.....€
Autres: (préciser)	.....€	.....€
<b>Trésorerie/SIP de</b>		
Taxe professionnelle / CFE :	.....€	.....€
Autres (préciser) :	.....€	.....€
<b>SIE de</b>		
TVA:	.....€	.....€
IS :	.....€	.....€
<b>SIE de</b>		
TVA	.....€	.....€
IS :		
<b>Autres (PRS, Recette des Douanes)</b>		
(préciser)	.....€	.....€
(préciser)	.....€	.....€

**IV. DEMARCHES DEJA ENTREPRISES (à détailler dans l'annexe)**

- **Auprès de vos partenaires privés (banques, crédit-bailleurs, ....) :** .....
- .....
- **Auprès de vos créanciers publics :** (éventuels plans de règlement déjà contractés soit individuellement auprès d'un créancier social ou fiscal, soit dans le cadre de la CCSF ...).
- .....
- .....

**V. VOS PROPOSITIONS DE RÈGLEMENT POUR L'APUREMENT DES DETTES**

.....

.....

## **ANNEXE**

### **GUIDE INDICATIF POUR L'ATTESTATION JUSTIFIANT DES DIFFICULTES FINANCIERES**

#### **1 - BAISSSE DU CHIFFRE D'AFFAIRES**

A chiffrer de façon précise. Raisons de cette baisse....

#### **2 - DIFFICULTES DE RECOUVREMENT DES CREANCES AUPRES DES CLIENTS DE L'ENTREPRISE**

A détailler : clients concernés, montants en jeu, ancienneté du problème, raison des difficultés, moyens de recouvrement mis en œuvre....

#### **3 - DIFFICULTES D'ACCES AUX CREDITS BANCAIRES OU AUX PRETS BANCAIRES**

A expliciter de façon concrète : contenu de la demande, banque concernée, motif du refus, saisine du médiateur départemental du crédit (Directeur de l'IEDOM)....

#### **4 - AUTRES ELEMENTS (démarches auprès de créanciers publics ou autres éléments .....)**

**Signature et cachet**

Date : ...../...../.....