

--	--

**DEMANDE D'AIDE AUX INVESTISSEMENTS
PLANTES A PARFUM, AROMATIQUES ET MEDICINALES**

Identité du demandeur

Nom, Prénom ou raison sociale							
Numéro Siret							
Adresse							
Commune					Code Postal		
Date de naissance ¹		Tel :			Fax :		
eMail					@		
Adhérent à une organisation de producteur		<input type="checkbox"/> Oui		Si oui, nom et visa de l'organisation de producteurs			
		<input type="checkbox"/> Non					

Description du potentiel de production en PPAM

Parcelles en production au titre de la récolte 2011					
Espèces	Année de plantation	Commune d'implantation	Surface ha		
Prévisions de plantation en 2012					
Activité de production en 2011					
Description du produit	Volume en kg produit	Valeur totale de la production en €	Commercialisation		
			OP	Contrats	Autres
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹ Pour les personnes morales fournir la liste des associés avec leur date de naissance

Investissements prévisionnels – Joindre une copie des devis

Investissements spécifiques à la production des PPAM			
Descriptif	Fournisseur	Montant HT	
Investissements visant l'amélioration des installations de première transformation			
Descriptif	Fournisseur	Montant HT	
Investissements liés à la mise en place de systèmes d'analyse de risques et contrôle qualité			
Descriptif	Fournisseur	Montant HT	
Total général			

Plan de financement prévisionnel

Montant total HT	Autres Financements publics sollicités		Auto financement	Aide sollicitée à FranceAgriMer
	Source	Montant HT		

Dispositions diverses

- Je joins au présent document la description du projet stratégique tel que défini à l'article 2 de la décision relative aux aides aux investissements pour la production de PPAM et traitant notamment des objectifs du projet, des résultats qualitatifs et quantitatifs escomptés et des modalités de réalisation.
- Je joins une preuve d'existence légale (extrait Kbis, inscription au registre du commerce, affiliation MSA,...),
- Je déclare être en règle au regard de mes obligations fiscales et sociales
- Je certifie ne pas être en difficulté au sens des lignes directrices communautaires concernant les aides d'Etat au sauvetage et à la restructuration d'entreprises en difficulté, et notamment ne pas faire l'objet d'une procédure de prévention des difficultés (mandat ad'hoc, conciliation, règlement amiable agricole), de sauvegarde, de redressement ou de liquidation judiciaire
- Je joins un Relevé d'Identité Bancaire du compte sur lequel je souhaite voir versée l'aide de FranceAgriMer .

Fait à _____

Le _____ 2012

Signature du demandeur