



**DOSSIER**  
**REMISE EN ÉTAT DES CARRIÈRES**

**DEMANDE DE GARANTIE**

MONTANT DE LA GARANTIE : \_\_\_\_\_ €

Date de début : \_\_\_\_\_

Date de fin : \_\_\_\_\_

**FICHE SIGNALÉTIQUE DE L'ENTREPRISE À GARANTIR**

**Identité de l'entreprise :**

NOM : \_\_\_\_\_

Numéro SIREN : \_\_\_\_\_

**Principaux dirigeants et actionnaires :**

- Nom et prénom : \_\_\_\_\_ % détenu \_\_\_\_\_
- Fonction dans l'entreprise : \_\_\_\_\_
  
- Nom et prénom : \_\_\_\_\_ % détenu \_\_\_\_\_
- Fonction dans l'entreprise : \_\_\_\_\_
  
- Nom et prénom : \_\_\_\_\_ % détenu \_\_\_\_\_
- Fonction dans l'entreprise : \_\_\_\_\_



**Nombre de sites exploités :** \_\_\_\_\_

LIEU	MONTANT DE LA GARANTIE

**L'entreprise détient-elle des filiales et/ou participations ?**    *oui*     *non*

Si oui, remplir le tableau des filiales et participations suivant modèle joint.

**Références de l'expert comptable :**

**Nom :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

    |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| \_\_\_\_\_

**Tél. :** \_\_\_\_\_

**ACTIVITÉ DE L'ENTREPRISE**

- **Pourcentage du chiffre d'affaires de l'entreprise relatif à l'exploitation des carrières :**

\_\_\_\_\_

- **Nature des autres activités :** \_\_\_\_\_



## **LA GARANTIE PRÉCÉDENTE**

- Nom du précédent garant : \_\_\_\_\_
- Période garantie : \_\_\_\_\_

## **LISTE DES DOCUMENTS À FOURNIR**

Ce document dûment rempli et signé.

1. Statuts certifiés conformes
2. Deux dernières liasses fiscales accompagnées des annexes (en cas de création, bilan de départ et prévisionnel)
3. Tableau des filiales et participations (suivant modèle joint)
4. Attestation d'assurance responsabilité civile professionnelle
5. Fiche patrimoniale des principaux dirigeants (suivant modèle joint)
6. Dernier avis d'imposition des principaux dirigeants
7. Curriculum vitae des principaux dirigeants (voir formulaire joint)
8. Arrêtés d'autorisation d'exploitation des sites
9. Arrêtés définissant le montant des garanties financières

*Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées par la présente :*

*Nom et qualité du déclarant :*

*Signature du déclarant :*

*Cachet de l'entreprise*



## FICHE PATRIMONIALE

Dossier : \_\_\_\_\_  Emprunteurs  Caution

### Identité

Déclarant		Conjoint	
Nom :	_____	Nom :	_____
Prénom :	_____	Prénom :	_____
Date de naissance :	_____	Date de naissance :	_____
Lieu de naissance :	_____	Lieu de naissance :	_____
Nationalité :	_____	Nationalité :	_____
Adresse :	_____	Adresse :	_____
	_____		_____
Téléphone :	_____	Téléphone :	_____
Situation familiale :	_____	Situation familiale :	_____
Nb d'enfant(s) :	_____ dont à charge : _____	Nb d'enfant(s) :	_____ dont à charge : _____

Régime matrimonial :  Communauté légale  Séparation de biens  Autre (à préciser) : \_\_\_\_\_

### Profession libérale

Déclarant		Conjoint	
Nature de l'activité :	_____	Nature de l'activité :	_____
N° SIREN :	_____	N° SIREN :	_____
Adresse :	_____	Adresse :	_____
	_____		_____

### Chef d'entreprise ou salarié

Déclarant		Conjoint	
Fonction exercée :	_____	Fonction exercée :	_____
Mandataire social : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		Mandataire social : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Employeur :	_____	Employeur :	_____
Adresse :	_____	Adresse :	_____
	_____		_____
Date d'entrée :	_____	Date d'entrée :	_____

### Ressources actuelles

Déclarant		Conjoint	
Salaires :	_____ / mois	Salaires :	_____ /
Honoraires :	_____ / an	mois	_____ /
Dividendes :	_____ / an	Honoraires :	_____ / an
Revenus mobiliers nets	_____ / an	Dividendes :	_____ / an
Revenus fonciers nets	_____ / an	Revenus mobiliers nets	_____ / an
Autres :	_____ / an	Revenus fonciers nets	_____ / an
		Autres :	_____ / an



<b>Références bancaires</b>	
<i>Déclarant</i>	<i>Conjoint</i>
Banque : _____	Banque : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
_____	_____
Responsable des comptes : _____	Responsable des comptes : _____
Téléphone : _____	Téléphone : _____
Télécopie : _____	Télécopie : _____

<b>Patrimoine immobilier</b>			
	<i>Bien n° 1</i>	<i>Bien n° 2</i>	<i>Bien n° 3</i>
Propriétaire :	_____	_____	_____
Monsieur (part en %) :	_____	_____	_____
Madame (part en %) :	_____	_____	_____
Monsieur & Madame :	_____	_____	_____
Si SCI dénomination :	_____	_____	_____
Parts détenues :	<input type="checkbox"/> Monsieur _____ %	<input type="checkbox"/> Monsieur _____ %	<input type="checkbox"/> Monsieur _____ %
	<input type="checkbox"/> Madame _____ %	<input type="checkbox"/> Madame _____ %	<input type="checkbox"/> Madame _____ %
Nature du bien :	_____	_____	_____
Surface habitable :	_____ m2	_____ m2	_____ m2
Adresse :	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
Date d'acquisition :	_____	_____	_____
Prix d'acquisition :	_____ €	_____ €	_____ €
Valeur estimée à ce jour :	_____ €	_____ €	_____ €

<b>Engagements financiers</b>			
	<i>Bien n° 1</i>	<i>Bien n° 2</i>	<i>Bien n° 3</i>
<b>1<sup>er</sup> prêt :</b>			
Montant initial :	_____ €	_____ €	_____ €
Durée :	_____	_____	_____
Date de début :	_____	_____	_____
Encours actuel :	_____ €	_____ €	_____ €
Charges annuelles :	_____ €	_____ €	_____ €
<b>2<sup>ème</sup> prêt :</b>			
Montant initial :	_____ €	_____ €	_____ €
Durée :	_____	_____	_____
Date de début :	_____	_____	_____
Encours actuel :	_____ €	_____ €	_____ €
Charges annuelles :	_____ €	_____ €	_____ €

<b>Autres charges</b>	
<i>Déclarant</i>	<i>Conjoint</i>
Pension alimentaire : _____	Pension alimentaire : _____
Charges annuelles d'emprunt(s) (autres qu'immo) : _____	Charges annuelles d'emprunt(s) (autres qu'immo) : _____
Encours actuel(s) : _____	Encours actuel(s) : _____
Autres (à préciser) : _____	Autres (à préciser) : _____



<b>Valeurs mobilières</b>	
<i>Déclarant</i>	<i>Conjoint</i>
Actions : _____	Actions : _____
Obligations : _____	Obligations : _____
SICAV/FCP : _____	SICAV/FCP : _____
Assurance vie : _____	Assurance vie : _____
Autres (à préciser) : _____	Autres (à préciser) : _____
_____	_____

<b>Nous déclarons sur l'honneur que les renseignements contenus dans ce questionnaire sont exacts.</b> <i>Fait à _____, le _____</i>	
<i>Signature du déclarant</i>	<i>Signature du conjoint</i>



## TABLEAU DES FILIALES ET PARTICIPATIONS



	Sociétés du Groupe	Quote part en %	Capital Social	Capitaux propres	Comptes Courants Débiteurs	CA du dernier exercice	Résultat net du dernier exercice	Dividendes encaissés / l'exercice	Prêts et avances consentis	Comptes Courants Crédeurs
<i>Liasse Fiscale</i>			<i>Ligne DA</i>	<i>Ligne DL</i>	<i>Ligne VC</i>	<i>Ligne FL</i>	<i>Ligne HN</i>	<i>Ligne ZE</i>	<i>Ligne UP</i>	<i>Ligne VI</i>
Filiales										
Participations										
<b>TOTAL</b>										

*Filiales : 50 % au moins du capital est détenu*

*Participations : 10 à 50 % du capital est détenu*

*Il conviendra de traiter sur un tableau séparé les sociétés françaises et étrangères*



## CURRICULUM VITAE

### ÉTAT CIVIL

---

Nom : Prénom :

Né (e) le : à :

Adresse : Tél. :

Situation de famille :

### ENSEIGNEMENT SUIVI

---

Diplôme(s) obtenu(s) :

- Primaire
- Secondaire
- Supérieur
- Professionnel ou Technique

(cocher d'une croix les niveaux suivis)

(Joindre les photocopies correspondantes)

### EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES

---

(de la fin de vos études à ce jour)

Compléter le tableau figurant ci-dessous

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Faire précéder votre signature de la mention manuscrite « Certifié sincère et véritable ».



## EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES

Indiquer dans l'ordre chronologique les différents emplois occupés

De	A	En qualité de	Employeurs