



**SECRETARIAT D'ETAT
CHARGE DE LA MER**

*Liberté
Egalité
Fraternité*

**ATTESTATION d'un tiers de confiance ** au moment de la demande d'aide –
*pour les demandes de microentreprises uniquement***

Je soussigné(e), [prénom, nom]* _____,

En ma qualité de * _____,

Atteste ci-dessous les éléments concernant

Raison sociale du demandeur de l'aide* _____

SIRET du demandeur de l'aide* : | | | | | | | | | | | | | | | |

Récapitulatif des volumes achetés et acquittés* :

Remplir tableau page 2

Les entreprises n'ayant pas fait de demande d'aide de phase 2 ne renseigne que la période du 16 novembre 2022 au 15 février 2023

Nom et qualité de la structure * :

Date*: _____

Cachet:

ET signature*:

IL APPARTIENT AU DEMANDEUR DE L'AIDE DE VERIFIER LA BONNE COMPLETUDE DE CE DOCUMENT AVANT DEPOT DE LA DEMANDE

**mentions obligatoires*

*** Peuvent être tiers de confiance les fournisseurs de carburants, les coopératives, les comités régionaux et départementaux des pêches maritimes et des élevages marins, les organisations de producteurs ou leurs associations, qui attestent des éléments susmentionnés au regard des factures acquittées et, le cas échéant, des relevés de compte des demandeurs de l'aide.*



**SECRETARIAT D'ÉTAT
CHARGÉ DE LA MER**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Navire (n° immatriculation)	Période du 17 au 31 mars 2022	Période du 1 ^{er} avril au 31 juillet 2022	Période du 1 ^{er} au 31 août 2022	Période du 1 ^{er} au 30 septembre 2022	Période du 1 ^{er} novembre au 31 décembre 2022	Période du 1 ^{er} janvier au 15 février 2023