**AIDE DE GUICHET ELECTRICITE 2024**

**DECLARATION SUR L’HONNEUR POUR L’APPLICATION DU DISPOSITIF POUR LA PERIODE ELIGIBLE OCTOBRE - DECEMBRE 2024[[1]](#footnote-2)**

1. **Informations relatives à la personne morale concernée :**

Numéro SIREN de la personne morale :

Raison sociale :

Adresse de la personne morale :

Adresse mail de la personne morale :

**L’entreprise appartient-elle à un groupe ? (Si oui, compléter le tableau avec les noms, adresse et raison sociale du groupe)**

Oui

Non

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du groupe |  |
| SIREN de l’entreprise tête de groupe |  |
| Adresse du groupe |  |

1. **Déclaration sur l’honneur**

Je soussigné(e), …………………………………………………………., en ma qualité *de mandataire social ou de représentant de la personne morale* ………………………………………… déclare que *la personne morale* ……………………………………………………………………. remplit les conditions prévues par le décret n° 2024-251 du 22 mars 2024 modifié et l’exactitude des informations déclarées dans le cadre de ma demande de versement de l’aide.

Fait à ……………………………………

Le ……………………………………

Cachet et signature de l’entreprise

1. En application du 1° du I de l’article 7 du décret n° 2024-251 du 22 mars 2024 [↑](#footnote-ref-2)