

Pass Commerce Artisanat

Attestation d'un expert comptable, d'un commissaire aux comptes
ou d'un centre de gestion agréé

ଐ ଐ ଐ ଐ ଐ ଐ ଐ

Je soussigné (Nom, qualité)

Adresse :

Atteste que l'entreprise :

- Nom :
- Forme juridique :
- Adresse du siège :

Qui fait la demande du Pass Commerce Artisanat Rennes Métropole,

- Dispose, à la date du 1^{er} mars 2020 d'un effectif de.....CDI ETP ;
- A réalisé au cours de l'exercice précédent :
 - ✓ un chiffre d'affaires de Euros HT

Attestation établie le __ / __ / ____ au regard des éléments de la comptabilité de l'entreprise

Signature et cachet