



**Chambres de Métiers
et de l'Artisanat**

Région Martinique

DECLARATION DE SINISTRES

Date :
Ville :
Visite de la CMAR Martinique :
Autres :

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Dénomination :
 EI SARL Autre :
Activité :
Effectif : dont apprentis
Adresse de l'entreprise :
972..... Ville :
Tél : 05 96 Fax : 05 96 GSM : 06 96 Email :

IDENTIFICATION DU RESPONSABLE

Nom : Prénom :
Date et lieu de naissance :
Adresse du responsable :
972..... Ville :

PERTES

Date du sinistre : Montant des dégâts : €

Nature	Valeur (€)
Agencement - - - -	
Equipements - - - -	
Stocks - - - -	
Autres - - - -	

