MINISTÈRE
DE LA SANTÉ, DES FAMILLES,
DE L'AUTONOMIE
ET DES PERSONNES HANDICAPÉES

Liberté
Égalité
Fraternité

Agence de Services et de Paiement

Attestation pour l'application du décret n°2026-1038 du 10 novembre 2026 relatif à la mise en place d'une aide exceptionnelle attribuée aux entreprises de transport sanitaire agréées disposant d'ambulances et de véhicules sanitaires légers

Qualité : _____ [*renseigner votre qualité : expert-comptable, commissaire aux comptes ou association de gestion et de comptabilité*],

soussigné, atteste sur l'honneur que l'entreprise :

N° SIREN : Code NAF :

Raison sociale : _____

Nom commercial utilisé, le cas échéant : _____

Adresse du siège :

Numéro : _____ Libellé de la voie : _____

Boîte postale : _____

Code postal : Commune : _____

- présente sur le dernier exercice comptable clos, ou sur une situation financière postérieure arrêtée au plus tard à la date de dépôt de la présente demande, les ratios comptables suivants :

Exercice comptable ou situation financière	Ratio résultat courant avant impôt / chiffre d'affaires (en pourcentage)
du au	%

Fait à : _____ le :

Nom et prénom du signataire : _____

Qualité du signataire : _____

Signature et cachet