*[NOM COMMERCE]*

*[ADRESSE]*

78550 HOUDAN

*[TELEPHONE FIXE/PORTABLE]*

*[ADRESSE MAIL]*

A l’intention de la ville de Houdan et du conseil départemental des Yvelines

A Houdan, le [insérer date]

Objet : dispositif d’aide aux commerçants et artisans

Madame, Monsieur,

Nous vous sollicitons afin de pouvoir bénéficier du dispositif d’aide aux commerçants et artisans mis en place par le département et relayé par la commune.

Veuillez trouver ci-joint l’ensemble des documents nécessaires au traitement de notre dossier.

Veuillez agréer, Madame/Monsieur, l’expression de mes sincères salutations.