

DEMANDE d'AUTORISATION de COMMERCE AMBULANT sur le DOMAINE PUBLIC

Je soussigné (e) NOM Prénom
Pour une société : (raison sociale)
Professionnel n° de SIRET :
Domicilié (e) à l'adresse suivante :
.....
Courriel :
Téléphone portable :

Sollicite une demande d'emplacement de commerce non sédentaire

Adresse de l'emplacement
☐ Place du 19 mars 1962 à Pont de Buis
☐ Place de l'église à Quimerch
☐ Place de l'église à Logonna
Préciser les marchandises/denrées/prestations que vous allez vendre
Type d'occupation : (food trucks, camion, voiture, stand) :
Dimension : mètre linéaire
Si véhicule, numéro d'immatriculation :
Jour de présence :
Horaires de présence : de à
Période : ☐ 4 jours / mois
☐ 2 jours / mois
☐ 1 jour / mois
☐ Ponctuelle
Besoin en électricité ☐ OUI ☐ NON

Je soussigné (e) certifie exacts les renseignements
qui sont dans la présente demande et je m'engage à respecter les dimensions qui me sont
autorisées et à me conformer strictement aux préconisations qui me seront édictées et à acquitter
la redevance correspondante.

Fait à le
Signature

Documents à joindre :

Copie d'une pièce d'identité du déclarant
Justificatif de SIRET de moins de 3 mois
Attestation d'assurance (responsabilité civile et professionnelle)