Marché de plein vent
Dossier de candidature



A renvoyer à

Mairie de Salies du Salat
35 Boulevard Jean Jaurès
31260 Salies du Salat
Tél : 05 61 90 53 26
pm@mairie-salies-salat.fr

SALIES-DU-SALAT
SEL QUE J'AIME



Demande d'emplacement
Marché de plein vent

Demandeur

Nom : _____ Prénom : _____
Raison sociale ou enseigne : _____
Produits vendus (Liste détaillée): _____
_____
_____
_____
_____
Adresse : _____ Code postal : _____
Ville : _____ Portable : _____
Téléphone : _____
E-mail : _____
Marchés déjà fréquentés : _____

Implantation

Linéaire souhaité : _____ m
Préciser : ☐ camion magasin, ☐ étal ☐ remorque
Date de début d'implantation souhaitée:
Raccordement électrique nécessaire : ☐ oui ☐ non
Périodicité avec laquelle le demandeur souhaite fréquenter le marché :

Date de la demande :

Signature du demandeur :

La demande et le document* sont à faire parvenir soit par courrier à la Mairie de Salies du Salat, soit par mail à pm@mairie-salies-salat.fr

* *Documents à joindre à toute demande :*
Carte de commerçant non-sédentaire
Assurance responsabilité civile
Extrait de Kbis

Mairie 35 Boulevard Jean Jaurès 31260 Salies du Salat Tél : 05 61 90 53 26 www.mairie-salies-salat.fr
Crédit photo : © Barbe Poucaloy Christophe