 ANNEE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DEMANDE D’AUTORISATION D’OCCUPATION COMMERCIALE DU DOMAINE PUBLIC PAR UN ETALAGE OU UNE TERRASSE**

□ 1ère demande □ Reconduction □ Extension

**COMMERCE**

Nom de l’enseigne : ........................................................................................................................................................

Nature de l’activité : ........................................................................................................................................................

Adresse : .........................................................................................................................................................................

**26800 ETOILE SUR RHONE**

En cas de reprise du commerce, nom du prédécesseur et du commerce : ....................................................................

 .........................................................................................................................................................................................

Date d’ouverture : .........................................................................................................................................................

**DEMANDEUR**

Nom de la société et forme juridique : .............................................................................................................................

 N° de SIRET : / / / 000 / Code APE : ......................................................

Nom du responsable : ..................................................................................... Nom d’usage : .......................................

Prénom du responsable : .................................................................................................................................................

Date de naissance : ......../......../........ Lieu de naissance : ...............................................................................................

Adresse complète du domicile : .....................................................................................................................................

Adresse de facturation/courrier : ...................................................................................................................................

Code postal : ......................................................... Ville : ...............................................................................................

Adresse mail \* : ...................................................@........................................... Tél : ....................................................

**CARACTERISTIQUES DE L’ETABLISSEMENT**

 **Type d’activité (un seul choix possible)**

❑ Commerçant primeur

❑ Fleuriste

❑ Antiquaires et/ou brocanteurs

❑ Vêtements, accessoires et/ou bijoux

❑ Commerce de bouche (épicerie, charcuterie, produits du terroir, confiserie, etc) ❑ Restauration

❑ Location de cycles (vélos, trottinettes, etc)

❑ Libraire

❑ Ameublement / décoration

❑ Artisanat

❑ Quincaillerie / Petit outillage / Produits de la maison

❑ Souvenirs

❑ Autre :…………………………………………………

**NATURE DE L’OCCUPATION :**

TERRASSE :

* Surface demandée : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_m²

ETALAGE :

 ❒ Alimentaire ❒ Etalage d’appel / non-alimentaire

Dimensions souhaitées :

Longueur …………………………………………………………………………………………………………………

Largeur …………………………….……………………………………………………………………………………..

Hauteur …………………………………………………………………………………………………………………..

MOBILIER SOUHAITE (nombre) :

❒ Présentoirs alimentaires non-réfrigérés

❒ Appareil(s) à glaces :

❒ Banque(s) réfrigérée(s) (glaces, sandwichs, boissons, sauces, aliments…)

❒ Meubles en bois (tables, chaises…) :

❒ Présentoirs

❒ Chevalet(s) :

❒ Pot(s) d’ornement :

Date / durée de l’occupation souhaitée : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lors des manifestations organisées courant de l'année, je demande à bénéficier d'une autorisation de surface supplémentaire :

* Carnaval d’Etoile (dimanche et lundi) demande de \_\_\_\_\_\_\_\_ m² du / /20…. au / /20…. inclus,
* Fête de la Musique (21 juin) demande de \_\_\_\_\_\_\_\_ m² du / /20…. au / /20…. inclus,
* Fête Nationale (14 juillet) demande de \_\_\_\_\_\_\_\_ m² du / /20…. au / /20…. inclus,
* Marchés nocturnes d’été : demande de \_\_\_\_\_\_\_\_ m² du / /20…. au / /20…. inclus,
* Autre manifestation - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ demande de \_\_\_\_\_\_ m² du / /20…. au / /20…. inclus.

Cette demande doit être adressée au :

Service Règlementation

Mairie

45 Grande Rue

26800 ETOILE SUR RHONE

Tel : 04 75 60 69 92

E-mail : reglementation@mairie-etoilsurrhone.fr

* Je m’engage à verser le montant de **la redevance** qui sera indiqué dans l’arrêté d’autorisation d’occupation du domaine public, auprès du Régisseur de recettes des droits d’occupation du domaine public au plus tard le jour de l’occupation
* Je consens à [l'utilisation de mes données personnelles dans le cadre de l’instruction](https://tassinlademilune.portailcitoyen.eu/approach/showConsentData/id/419/tp_id/334) la présente demande, conformément au Règlement Général de Protection des Données (RGPD)
* Je soussigné(e) (nom et prénom)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Certifie l’exactitude de l’ensemble des informations fournies dans le présent formulaire

 Demande souscrite le

 Le demandeur,

PIÈCES À FOURNIR

❑ Formulaire de demande d’autorisation d’occupation du domaine public

Pour une 1ère demande :

❑ Extrait de KBIS

❑ Pièce d’identité du gérant

❑ Plan côté de la zone d’occupation du domaine public souhaitée et/ou précédemment accordée