# Une image contenant Graphique, graphisme, texte, Police  Le contenu généré par l’IA peut être incorrect. FORMULAIRE DE DEMANDE D’EMPLACEMENT

# SUR LE MARCHE COMMUNAL

Données personnelles :

Nom : ----------------------------------------- Prénom : ----------------------------------------------------------

Date et lieu de naissance : -------------------------- ----------------------------------------------------------

Représentant la société, l’entreprise (si nécessaire) : ---------------------------------------------------

 ***Dénomination sociale***

Adresse :

Voie : ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------- C.P. : ----------------------------------- Ville : ---------------------------------------------------------------------

Numéro de téléphone fixe : -------------------------------------------------

Numéro de téléphone portable : -------------------------------------------

Mail : ------------------------------------------------------------------------------

Produits vendus :

 -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Emplacement :

Nombre de mètres linéaires souhaités : --------------------------------------------------------------------- -

□ Abonnement ANNUEL SEMESTRIEL TRIMESTRIEL

□ A la journée (emplacement passager, payable à la journée)

EMPLACEMENT SIMPLE EMPLACEMENT + ELECTRICITE

Documents joints à la demande :

□ Commerçants sédentaires : un extrait Kbis du registre des commerçants mentionnant l’extension de leur activité.

□ Carte de commerçant non sédentaire en cours de validité ou attestation provisoire

□ Un extrait Kbis du registre des commerçants

□ Carte de la MSA pour les producteurs □ Attestation d’assurance

|  |
| --- |
|  RESERVE A L’ADMINISTRATION  Choix de la collectivité : L’emplacement pour le marché communal est : □ Refusé  □ Autorisé : ○ Abonnement (emplacement déterminé, payable au trimestre) (jusqu’au 31 décembre de l’année en cours). ○ A la journée (emplacement passager, payable à la journée)  Montant de l’emplacement : -----------------------------------------------------------------------------------  Le demandeur : Le Maire,   Françoise CHAZALEmplacement payé le ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------ □ Par chèque (à l’ordre du trésor public) □ Espèces  Reçu fait le : --------------------------------------- comportant le n°…………………………….    |

Mairie

45 Grande Rue

26800 ETOILE SUR RHONE Tél : 04.75.60.69.50 contact@mairie-etoilesurrhone.fr