

Annexe1

SANDILLON DEMANDE D'EMPLACEMENT COMMERCE NON SÉDENTAIRE

VENTE DE PRODUITS

<input type="checkbox"/> Détail (fruits-légumes-fleurs-viande-poisson-produits laitiers--produits boulangerie)	<input type="checkbox"/> Artisanat (Objets confectionnés entièrement par le (la) commerçant(e))
<input type="checkbox"/> Plats cuisinés et/ou apprêtés	<input type="checkbox"/> Vente d'objets de seconde main (Ex : vêtements)
<input type="checkbox"/> Livres, gravures et disques d'occasion	<input type="checkbox"/> Vente d'objets neufs
<input type="checkbox"/> Autres	

INSCRIPTION COORDONNÉES DU/DE LA COMMERÇANT-E

<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur Nom : Prénom : Adresse : Code postal : <hr/> Métrage : Electricité <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Date de Naissance : Nationalité : Téléphone : Mail : Société : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si société, Nom : Forme juridique :
--	--

DOCUMENTS A JOINDRE

<input type="checkbox"/> Pièce d'identité <input type="checkbox"/> Carte de commerçant non sédentaire ou MSA <input type="checkbox"/> Extrait de K BIS de moins de 3 mois	Récépissé d'inscription <input type="checkbox"/> Au registre du commerce <input type="checkbox"/> Au répertoire des métiers <input type="checkbox"/> A la caisse mutualité agricole <input type="checkbox"/> Attestation d'assurance responsabilité civile <u>Assurances</u> : le titulaire de l'emplacement doit justifier d'une assurance qui couvre, au titre de l'exercice de sa profession et de l'occupation de l'emplacement, sa responsabilité professionnelle pour les dommages corporels et matériels causés par quiconque, par lui-même, ses suppléants ou ses installations.
---	--

Détail du commerce :
Souhaits : **Jour** :
Date de la demande :

Horaires :

Fréquence :