

DEMANDE D'UN EMPLACEMENT HALLE ALIMENTAIRE

Année : .....

Nom : .....

Siret : .....

Nom-Prénom du demandeur : .....

Adresse complète du demandeur : .....

.....

CP : ..... Ville : .....

☎ ..... 📠 .....

J'ai l'honneur de solliciter votre bienveillance pour l'attribution d'une place de commerçant non sédentaire sur la Halle Alimentaire de Malataverne les vendredis de 16h00 à 20h00 pour exercer l'activité de :

Métrage sollicité :

Branchement électrique :  oui  non

Type d'étal :  un étalage  un camion magasin  autre :

Statut :  commerçant (non sédentaire)  exploitant agricole  autre :

Dans la mesure où ma candidature serait retenue, je m'engage à respecter le Règlement intérieur de la Halle Alimentaire de la Commune.

Fait à : ..... le .....

Signature et cachet :

