

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 : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Type d'étal : <input type="checkbox"/> un étalage <input type="checkbox"/> un camion magasin <input type="checkbox"/> autre :
Statut : <input type="checkbox"/> commerçant (non sédentaire) <input type="checkbox"/> exploitant agricole <input type="checkbox"/> 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 :

PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE :

- copie de la carte nationale d'identité
- copie carte de commerçant ambulant en cours de validité
- copie de l'inscription au registre du commerce datant de moins de 3 mois ou attestation d'inscription à la chambre des métiers
- attestation d'assurance responsabilité civile et professionnelle en cours de validité
- copie de la licence de débits de boissons s'il y en a une.

Toute demande est à adresser à :

Madame le Maire
1, place de la Mairie
26780 MALATAVERNE

Vous trouverez également ci-joint, pour information, le règlement et les tarifs pratiqués sur notre commune.