MAIRIE D'EVIAN-LES-BAINS
Direction Administration Générale et Population

CS80098 – 74502 EVIAN CEDEX
Tel : 04.50.83.10.46 - courrier@ville-evian.fr

DEMANDE D'AUTORISATION D'OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC

2019

Objet de la demande

1ère DEMANDE ☐

RECONDUCTION ☐
avec changement(s)
depuis l'année précédente

MODIFICATION(S) ☐
en cours d'année

TERRASSE(S) ☐ _____ m² STOP-TROTTOIR INCLUS ☐ PORTE-MENUS INCLUS ☐

MACHINE / GLACES ☐

RÔTISSOIRE ☐

PRÉSENTOIRS ☐ _____ m²
Et/Ou
ETALAGES ☐ _____ m²

STOP-TROTTOIR ☐

Identification du Commerce

Nom de l'enseigne : _____

Adresse du commerce : _____

Tel : _____ Adresse mail : _____

Nature / Activité du commerce : _____

Le(s) local (murs) fait (font) l'objet d'un bail commercial ☐ → Date de début : _____ date de fin : _____

Nom/prénom du propriétaire : _____

Le fonds de commerce est : une création ☐ ou un achat ☐ ou une gérance ☐ →propriétaire : _____

Depuis le : _____

Identification du demandeur (exploitant du fonds de commerce)

S.A. ☐ S.A.R.L. ☐ S.N.C. ☐ E.U.R.L. ☐ S.A.S. ☐ Autre : _____

Nom de la société : _____

Adresse de la société : _____

_____

N° Siret complet : ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

Exploitant(s)/Gérant(s) Nom(s) : _____ Prénom(s) : _____

_____ _____

Adresse(s) personnelle(s) : _____

_____

Tél. fixe : _____ Tél portable : _____

Description du mobilier / Changement intervenu / Observations

_____

_____

Je déclare avoir pris connaissance du règlement communal d'occupation du domaine public et m'engage à le respecter ; je m'engage également à acquitter la redevance annuelle correspondante à l'occupation du domaine public et à signaler en Mairie, sans délai, tout changement intervenu après cette demande.

Lu et approuvé, le **Nom-Prénom et signature :**