

Nom de l'enseigne

Adresse du commerce

Nom de la société

ou

Nom et prénom

(si entreprise individuelle)

Téléphone

Mail

J'accepte de communiquer par mail

Je certifie qu'aucun changement n'est intervenu depuis l'année précédente.

Je certifie être en possession de l'assurance responsabilité civile pour le commerce indiqué ci-dessus.

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.

Date

Nom et prénom

Signature :