

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 :