**Marché de Saint Pierre des Ifs**

**Formulaire de demande**

1. Statut de la demande\*

Une première demande Renouvellement Mutation Extension

Demandeur

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom\* | Prénom\* | |
| Lieu de naissance\* | Date de naissance ( jj /mm /aaaa )\* | |
|  |  | |
| Adresse\* | *Code postal*\* | Commune\* |
| Téléphone\* | Mail \* | |
|  |  |  |

1. Personne morale

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dénomination de la société \* | Forme juridique\* | |
| Adresse du siège social\* | *Code postal*\* | Commune\* |
| Téléphone\* | Mail \* | |
|  |  |  |

1. Statut

|  |  |
| --- | --- |
| Statut\* | Autre statut \* |
|  |  |
| Commerçant non sédentaire |  |
| Exploitant agricole |  |
| Commerçant sédentaire statut |  |

1. Registre du commerce et des sociétés ou répertoire des métiers

Nom de l’entreprise\*



N° d'enregistrement\*



Date de création\*

Lieu\*



N° de régime social (URSSAF,...)\*



1. Carte d’activité commerciale ambulante

N° de la carte d'activité commerciale ambulante\*



Activité ambulante autorisée\*



|  |  |
| --- | --- |
| Délivrée le\* | ( jj /mm /aaaa )\* |
| Délivrée par\* |  |
| Valable jusqu'au\* | …( jj /mm /aaaa )\* |

1. Descriptif des produits proposés

Produits proposés\*



Métrage souhaité\*

Maximum 20 mètres linéaires



Alimentations en fluides nécessaires

Electricité\*

Oui Non

Eau\*

Oui Non