

- Commerces ambulants : Food Truck, Camion déballage...
- Marché de plein vent, chrysanthèmes...
- Débit de boissons temporaires sur domaine public

### 1-DEMANDEUR

Nom : Prénom :

Société :

Activités/Produits vendus :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :      Portable :

Fax :

Courriel :

Site Internet :

### 2-TYPE COMMERCE / IMPLANTATION

- Linéaire souhaité :                      mL
- Surface souhaitée :                      m<sup>2</sup>
- Jours souhaités :     Lundi  
                                   Mardi  
                                   Mercredi  
                                   Jeudi  
                                   Vendredi  
                                   Samedi  
                                   Dimanche

- Périodicité :     Annuel                       Saisonnier

- Date de début d'implantation souhaitée :

- Alimentation en fluides :

Electricité (ampérage : .....)

Eau (1 point d'eau est à disposition sur la place F. Mitterrand)

- **Signature du demandeur :**

Fait à :

Le :

**CADRE RESERVE A LA VILLE POUR INSTRUCTION DE LA DEMANDE**

ACCORD

REFUS

MOTIF DU REFUS :

Signature :

Monsieur ESPIC Bruno,  
Adjoint au Maire en charge du Commerce  
Et de l'Artisanat

Fait le :  
A :

Réponse apportée le :

par mail

par courrier

par téléphone

Observations :

**TARIFS EN VIGUEUR**

Cf : Délibération du 31 mars 2016