

Demande d'emplacement commerce ambulant

Demandeur :

Numéro d'extrait Kbis (si personne morale) :

.....

Numéro carte nationale d'identité (si personne physique) :

.....

Adresse :

Assurance (Nom de l'organisme et numéro de contrat) :

.....

Date demandée d'occupation du domaine public :

Du / / AU / /

Objet :

.....

Cadre réservé à l'administration

Date de réception de la demande :

Avis élu : Favorable

Défavorable Motif :

Avis Maire : Favorable

Défavorable Motif :

NB : Document à remettre impérativement 1 mois avant la date souhaitée

Mairie du Pellerin

Rue du Docteur Sourdille – 44640 Le Pellerin – Tél. 02 40 04 56 00 – www.ville-lepellerin.fr

Document à retourner à l'attention de Stéphanie LE CANDERFF – technique@ville-lepellerin.fr