

Demande d'Autorisation d'Occupation du domaine public par un commerce ambulancier

Partie réservée à l'administration : favorable défavorable

1^{ère} demande Renouvellement

Renseignements sur le commerce ambulancier

Nom et prénom du gérant :

Adresse :

CP :

Ville :

N° de téléphone :

E-mail :

Description de l'activité :

Pièces à fournir :

☞ Copie d'une pièce d'identité valide

☞ Copie Inscription SIREN / SIRET / K-Bis de moins de 3 mois

Renseignements concernant l'emplacement souhaité :

- Adresse du lieu souhaité:
- Demande pour la période du / / au / /

Date et Signature

Toute demande d'occupation du domaine public doit nous être formulée au minimum 15 jours ouvrés avant toute utilisation de la voie publique. Les demandes sont soumises à décision du Maire.