



DEMANDE D'EXERCICE DE COMMERCE AMBULANT

DEMANDEUR																																				
NOM																																			
PRENOM																																			
ADRESSE PERSONNELLE																																				
COORDONNEES DIVERSES : Tél Domicile : Portable : Fax : @ Courriel :																																				
ADRESSE DE L'OCCUPATION SOUHAITEE (RUE – PLACE – N°) (remplir un imprimé par lieu)																																				
NATURE DE L'OCCUPATION																																				
<input type="checkbox"/> SNACK ROULOTTE <input type="checkbox"/> AUTRES																																				
OBJET DE LA VENTE :																																				
Désirez-vous une terrasse à ciel ouvert (snack) : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON																																				
Si OUI, indiquez les dimensions de m de LONG x de m de LARGE : SOIT : m ²																																				
PERIODICITE DE L'OCCUPATION																																				
Du/...../..... Au/...../..... Soit jours(s)/semaine(s)/mois																																				
JOURS ET HORAIRES	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tbody><tr><td><input type="checkbox"/> Lundi</td><td>De</td><td>h</td><td>à</td><td>h</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Mardi</td><td>De</td><td>h</td><td>à</td><td>h</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Mercredi</td><td>De</td><td>h</td><td>à</td><td>h</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Jeudi</td><td>De</td><td>h</td><td>à</td><td>h</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Vendredi</td><td>De</td><td>h</td><td>à</td><td>h</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Samedi</td><td>De</td><td>h</td><td>à</td><td>h</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Dimanche</td><td>De</td><td>h</td><td>à</td><td>h</td></tr></tbody></table>	<input type="checkbox"/> Lundi	De	h	à	h	<input type="checkbox"/> Mardi	De	h	à	h	<input type="checkbox"/> Mercredi	De	h	à	h	<input type="checkbox"/> Jeudi	De	h	à	h	<input type="checkbox"/> Vendredi	De	h	à	h	<input type="checkbox"/> Samedi	De	h	à	h	<input type="checkbox"/> Dimanche	De	h	à	h
<input type="checkbox"/> Lundi	De	h	à	h																																
<input type="checkbox"/> Mardi	De	h	à	h																																
<input type="checkbox"/> Mercredi	De	h	à	h																																
<input type="checkbox"/> Jeudi	De	h	à	h																																
<input type="checkbox"/> Vendredi	De	h	à	h																																
<input type="checkbox"/> Samedi	De	h	à	h																																
<input type="checkbox"/> Dimanche	De	h	à	h																																

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION	
N° ENREGISTREMENT :	AVIS <input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE
DATE	
OBSERVATIONS :	



VITRY-SUR-SEINE DIRECTION VOIRIE-ENVIRONNEMENT

Direction Voirie environnement – Service Administration

Courriel : direction.voirie@mairie-vitry94.fr Téléphone : 01 46 82 82 15 Fax : 01 57 67 08 16

LISTE DES PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR

1. Une copie de la pièce d'identité du demandeur.
2. Numéro SIRET ou SIREN de l'entreprise
(Déclaration à la Chambre de Commerce/ des métiers/ de l'Artisanat) ;
3. Un justificatif d'adresse du demandeur (Eau, EDF, Quittance de loyer) ;
4. Une photographie de la marchandise proposée
5. Le justificatif d'assurance Responsabilité Civile ;
6. Attestation des allocations familiales ;
7. Déclarations faites aux Services Fiscaux et à l'inspection du Travail ;
8. Copie de la carte grise du véhicule + photos du véhicule ;

Pour tout commerce bordant les voies départementales/nationales, une copie de votre demande sera transmise pour autorisation au Département du val de marne, 100 boulevard de Stalingrad – 94800 Villejuif -tél. 01 45 15 18 32

Redevance communale pour l'année 2019

Autorisation d'occupation temporaire : 28,47 EUROS le m² par mois

Terrasse à ciel ouvert : 28,47 EUROS le m² par mois

