



Ville de Vitry-sur-Seine

Direction de l'Habitat, du Commerce, et du Renouveau Urbain

FORMULAIRE PORTEURS DE PROJET

A retourner au service Commerces par courriel à l'adresse suivante : commerceartisanat@mairie-vitry94.fr

PORTEUR DU PROJET

Nom : Prénom :
Qualité : Société :
Adresse : CP : Ville :
☎ : E-mail :

DESCRIPTION DU PROJET

Votre projet est une : Une création
Un transfert
Le développement d'un nouveau point de vente

Activité projetée :

Business plan avec une étude de marché .. OUI NON

Montage financier (montant fond propre et/ ou prêt) :

Nombre d'emploi créé :

Etes-vous accompagné par un organisme (public ou privé) dans votre projet ? (précisez)

.....

Description détaillée de votre activité :

.....

.....

.....

Précisez-nous vos besoins :

- Surface totale minimum : m²
- Surface de vente : m²
- Locaux techniques : m²
- Parking client : OUI NON
- Achat Location
Si location, le montant du loyer souhaité : €

Besoins techniques pour l'activité (extracteur, ventilation, machines, modalité de livraison etc...) :

.....

.....

Date d'ouverture souhaitée :

Fait à le