

**DEMANDE DE TITULARISATION SUR
LES MARCHES HEBDOMADAIRES**

- mercredi
- samedi

*Dossier à transmettre le plus en amont possible
et au plus tard 8 semaines avant l'occupation*

COMMERCANT

Nom et Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse complète :

.....

.....

.....

Téléphone :

Mail :

Dossier à retourner à :

Hôtel de ville
Direction évènementiel
Service commerce
Place de la Libération et du 8 mai 1945
30600 Vauvert
Tél : 04.66.73.10.45

ACTIVITE		
Produits commercialisés :		
.....		
Métrage occupé :		
Date de démarrage de l'activité sur le(s) marché(s) de Vauvert :		
REGISTRE DU COMMERCE ou DES METIERS		
Numéro	Chambre de commerce	Département
RSI		
Numéro	Lieu d'inscription	Département
CARTE PROFESSIONNELLE		
Délivrée le	Préfecture de	Département
ASSURANCE PRFOSSIONNELLE		
Numéro	Compagnie d'assurance	Echéance contrat
VEHICULE PROFESSIONNEL		
Marque et Type	Dimension	Immatriculation
INSTALLATION		
Lieu souhaité *	Jour(s)	Heures
FLUIDES		
Accès à l'eau : OUI NON	Accès à l'électricité : OUI NON	

* le lieu souhaité ne sera pas forcément attribué

Pièces à fournir :

- Copie du certificat d'inscription au registre du commerce ou registre des métiers (extrait K ou Kbis) ;
- Carte professionnelle ;
- Attestation d'assurance ;
- Copie de la carte de commerçant non sédentaire ;
- Copie de la carte grise du véhicule + attestation d'assurance ;
- Certificat de formation hygiène

Je soussigné(e) reconnais l'exactitude des renseignements précédents et être informé des dispositions des article 441-5 à 441-4 du Code Pénal punissant toute personne qui aurait fait usage d'une attestation concernant des faits matériellement inexacts.

Fait à Vauvert le

Signature :