AUCAMVILLE

DEMANDE D'EMPLACEMENT SUR LE MARCHE DE PLEIN VENT

Demandeur : .....

Nom, prénom(s): .....

Raison sociale : .....

Statut juridique : ☐ Artisan, fabricant ☐ Commerçant ☐ Producteur-vendeur

Adresse postale : .....

Code postale : ..... Commune : .....

Télephone : ..... E-Mail : .....

<u>Type de demande :</u>

☐ Demande de modification du métrage linéaire : ..... mètres linéaires (min 3ml)

☐ Désistement (arrêt de l'activité) à compte de : ..... *Attention : tout trimestre commencé est dû*
Motif : .....
.....
.....
.....

☐ Mutation / Changement d'activité : .....
.....
.....
.....
.....

☐ Adjonction d'activité : .....
.....
.....
.....
.....

Fait à : ..... le : .....
Signature du demandeur :

Mairie d'Aucamville, place Jean Bazerque, 31140 AUCAMVILLE
Tél : 05 62 75 94 94 - Email : mairie@ville-aucamville.fr