

DIRECTION DE LA SÉCURITÉ ET DE LA TRANQUILLITÉ PUBLIQUES

Cadre réservé à l'administration :
 Dossier reçu le :
 Demande N° :

À remplir et à déposer au service :
**Occupation Commerciale du Domaine Public - Direction de la
 Tranquillité et de la Sécurité Publiques**
Hôtel de Ville – 997 Les Allées de l'Europe – 34990 Juvignac
 Tél : 04.67.10.40.40 – Courriel : secretariat.pm@juvignac.fr

Merci de cocher les cases correspondant à vos choix et de remplir toutes les rubriques nécessaires à votre demande

S'agit-il : d'une première demande d'une deuxième demande (1^{ère} demande refusée / ajournée)

LIEU			
<input type="checkbox"/> Place du Soleil (Samedi)		<input type="checkbox"/> Place de la Lavande (Mercredi)	
IDENTITE			
NOM		PRENOM	
ADRESSE			
Code Postal		Ville	
Téléphone		Courriel	
RAISON SOCIALE		Qualité	
N° registre du commerce		N° SIRET	
STATUT			
Commerçant non sédentaire <input type="checkbox"/>		Exploitant Agricole <input type="checkbox"/>	
Artiste Libre <input type="checkbox"/>		Autre <input type="checkbox"/>	
Commerçant abonné : <input type="checkbox"/> Oui (année.....) <input type="checkbox"/> Non			
TYPE DE VENTE : (obligatoire avec un descriptif détaillé – tout changement de produit en cours de saison devra être obligatoirement validé)			
- Dimensions de l'étalage en ML : _____ - Profondeur : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> - Branchement électrique : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> - Raccordement point d'eau : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> - Lieu de vidange : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> - Type d'étal : étalage <input type="checkbox"/> camion magasin <input type="checkbox"/> autre <input type="checkbox"/> - Présence du véhicule : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> - motif : _____			

VEHICULES

Si vous utilisez sur place un véhicule motorisé pour la vente de vos produits, merci de préciser :

- Son tonnage : _____
- Son immatriculation : _____
- Sa longueur : _____

PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE

Veillez joindre à ce formulaire dûment complété et signé par vos soins les documents suivants :

➤ **Pour les commerçants non sédentaires**

- Carte Nationale d'identité
- Copie de la carte commerçant ambulant
- Copie de l'extrait K-Bis ou SIRENE (- de 3 mois)
- Copie de la carte grise du véhicule autorisé (camion magasin)
- Attestation d'assurance responsabilité civile professionnelle pour l'année en cours pour la vente sur les marchés.

➤ **Pour les exploitants agricoles**

- Carte Nationale d'identité
- Certificat du maire de la commune attestant la qualité de producteur ou attestation des services fiscaux justifiant que vous êtes producteurs agricoles exploitants.
- Copie de la carte de la MSA
- Copie de l'extrait K-Bis ou SIRENE (- de 3 mois)
- Attestation responsabilité civile

➤ **Artiste libre**

- Carte Nationale d'identité
- Attestation de déclaration aux services fiscaux
- Attestation responsabilité civile professionnelle pour l'année en cours.

RENSEIGNEMENTS

	Marché Place de la Lavande	Marché Place du Soleil
Périodicité	Mercredi	Samedis
Horaires	7h30 / 13h30	7h00/ 13h30
Tarifs		

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE ET NE POURRA PAS ETRE PRESENTE A LA COMMISSION D'ATTRIBUTION DES EMPLACEMENTS.

<u>Observations :</u> 	NOM : Date et signature
--------------------------------------	-----------------------------------