



**SERVICE MARCHÉS – COMMISSION COMMERCE ET ARTISANAT
Mairie de BON-ENCONTRE**

Tél. : 05/53/77/07/77 – Fax : 05/53/96/55/77- Mail : mairie@ville-bon-encontre.fr

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION EN QUALITÉ DE COMMERÇANT NON
SEDENTAIRE SUR LE MARCHÉ du DIMANCHE**

(L'acceptation de votre demande vous sera confirmée par courrier après étude en commission municipale et validation par Monsieur le MAIRE de Bon-Encontre).

PERSONNE PHYSIQUE

NOM : PRENOM :
ADRESSE :
CODE POSTAL : LOCALITE :
TEL : FAX : Email :

PERSONNE MORALE

DENOMINATION DE LA SOCIETE :
FORME JURIDIQUE :
SIEGE SOCIAL :
REPRESENTANT LEGAL :
NOM : PRENOM :
QUALITE :
ADRESSE :
CODE POSTAL : LOCALITE :
TEL : FAX : Email :

NATURE DES ARTICLES PROPOSES A LA VENTE :

.....
Nombre **EMPLACEMENTS SOLLICITÉ** :

(sachant qu'un emplacement mesure 4 mètres en façade x 2 mètres de profondeur)

BRANCHEMENT ÉLECTRIQUE : OUI NON

TYPE D'ÉTAL : un étalage un camion magasin autre

INSCRIPTION : annuelle, trimestrielle ou mensuelle

STATUT : Commerçant Non Sédentaire Exploitant agricole Autre

N° REGISTRE DU COMMERCE :

.....
N° SIRET: /.../.../.../ /.../.../.../ /.../.../.../ /.../.../.../.../

Je soussigné.....
reconnais avoir pris connaissance du règlement du marché et m'engage à m'y conformer.

Fait à le
Signature