

FORMULAIRE A COMPLETER ET A RETOURNER ACCOMPAGNE DE LA CARTE DE
COMMERCEANT NON SEDENTAIRE EN COURS DE VALIDITE AVANT LE 01/03/26.

DEMANDEUR :

NOM :

Prénom :

N° SIRET :

Statut :

Adresse :

Code Postal :

VILLE :

Téléphone :

Téléphone portable :

Courriel :

PRODUITS VENDUS (liste détaillée et exhaustive) :

-
-
-
-

-
-
-
-

- **Mètre(s) linéaire(s) souhaité(s) (*) :** ☐ 6 m x 4 m ☐ 8 m x 4 m ☐ 6 m x 6 m
☐ 8 m x 6 m ☐ 6 m x 2 m ☐ 3 m x 6 m
Autre :

Besoin en électricité (*) :

☐ OUI

☐ NON

Besoin en eau (*) :

☐ OUI

☐ NON

Autonome :

☐ OUI

☐ NON

Date :

Signature :

Cadre réservé à l'administration :