

FORMULAIRE A COMPLETER ET A RETOURNER ACCOMPAGNE DE LA CARTE DE
COMMERCANT 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) :

Besoin en électricité (*) : OUI NON
Besoin en eau (*) : OUI NON
Autonome : OUI NON

Date : _____ **Signature :** _____

Cadre réservé à l'administration :