



REPUBLIQUE FRANCAISE  
-----  
DEPARTEMENT DE L'HERAULT  
-----  
**MAIRIE DE MARAUSSAN**  
(34370)

## Demande d'emplacement

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<sup>ère</sup> demande refusée/ajournée)

### Personne Physique

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Localité : .....  
Tel : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Fax : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Port: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Mel : .....

### Personne Morale

Dénomination de la société : ..... Forme juridique : .....  
Siège Social : .....  
Code Postal : ..... Localité : .....  
SIRET : ..... RCS/RM : .....  
**REPRESENTANT LEGAL :**  
Nom : ..... Prénom : .....  
Qualité : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Localité : .....  
Tel : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Fax : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Port: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Mel : .....

**NATURE DE L'ACTIVITE** (seule celle figurant au Kbis sera examinée et retenue le cas échéant)

Boulangerie  Pâtisserie  Boucherie  Charcuterie  Volailleur  Poissonnerie  Primeurs  
 Fruits et Légumes  Fromager  Traiteur  Olives / Fruits secs  Épicerie du monde  Fleuriste

Autres : .....

Nature précise de l'activité: .....

En qualité de :  Revendeur  Producteur

Pour les produits frais alimentaires, moyens de réfrigération et de protection utilisés : .....

**METRAGE SOLICITE :** .....

**BRANCHEMENT ELECTRIQUE :**  Oui  Non

**EQUIPEMENTS PARTICULIERS :**

**TYPE D'ETAL :**  Un étalage  Un camion magasin  Autre : .....

J'exerce déjà sur d'autres marchés :  Oui  Non

Lesquels (villes/sessions) : .....

**Jour Concerné par la demande :**

	<b>Lundi</b>	<b>Mardi</b>	<b>Mercredi</b>	<b>Jeudi</b>	<b>Vendredi</b>	<b>Samedi</b>	<b>Dimanche</b>
<b>Midi</b>							
<b>Soir</b>							



**SEUL UN DOSSIER COMPLET SERA EXAMINE  
TOUTE DEMANDE INCOMPLETE OU INEXACTE  
SERA AUTOMATIQUEMENT REJETEE**

## **PIÈCES À FOURNIR**

- Formulaire dûment rempli, daté et signé accompagné d'un courrier adressé à Monsieur le Maire
- Copie de la carte nationale d'identité ou du titre de séjour du demandeur
- Attestation d'assurance responsabilité civile et professionnelle (notamment pour l'exercice d'un commerce non sédentaire) pour tous dommages causés aux installations mises en place, soit à quiconque par lui-même, ses suppléants ou par ses propres installations, en cours de validité
- Copie de la carte de commerçant non sédentaire en cours de validité (sauf si l'activité est exercée exclusivement dans la commune où se trouve la domiciliation de l'exposant ou de l'établissement principal), quelque soit la forme juridique de l'établissement
- Copie du Kbis de moins de 3 mois (si inscription au RCS ou au RM)
- Pour les personnes qui exercent sur d'autres marchés, une photographie du stand (si possible)

**Je certifie que les renseignements portés sur cette demande d'inscription sont exacts.**

**Fait à ....., Certifié exact le / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ /**

**Signature :**