

# MARCHÉ DU SAMEDI MATIN

## DIT MARCHÉ PLEIN VENT :

### RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS 2019



Service Police Municipale  
3bis rue Abbé Fabre  
Tél. : 04 66 80 43 80  
Placier : 06 20 62 37 21  
Mail : [police@sommieres.fr](mailto:police@sommieres.fr)

Madame, Monsieur, (NOM Prénom) .....

Domicilié(e) : .....

CP : ..... Ville : .....

Tél fixe : ..... Tél mobile : .....

Mail : .....

Nom commercial et Statut juridique : .....

artisan fabricant, producteur, revendeur,  .....

de (Liste détaillée des produits proposés) : .....

.....

.....

.....

Besoins : Électricité, Eau ; Avec : Véhicule magasin, Remorque magasin

Autre (préciser) : .....

**Tarifs 2019** : ..... 2,40 € x \_\_\_ ml par jour, soit .....€/jour

pour Titulaire Abonné : ..... 7,30 € x \_\_\_ ml par mois, soit .....€/mois

**Je joins tous mes documents professionnels obligatoires\* relevant de ma situation en cours de validité pour 2019, et m'engage à respecter toute réglementation en vigueur :**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Justificatif d'identité   | <input type="checkbox"/> Carte professionnelle (CNS)  |
| <input type="checkbox"/> MSA   | <input type="checkbox"/> Micro(Auto) entrepreneur     |
| <input type="checkbox"/> Responsabilité Civile Professionnelle   | <input type="checkbox"/> Certificat de producteur     |
| <input type="checkbox"/> Agrément sanitaire du véhicule  | <input type="checkbox"/> Formation alimentaire        |
| <input type="checkbox"/> Attestation <u>de moins de 3 mois</u>   | <input type="checkbox"/> Déclaration services fiscaux |
| <input type="checkbox"/> Paiement à jour cotisations URSAFF  | <input type="checkbox"/> Statuts association          |
| <input type="checkbox"/> Contrat travail du personnel salarié  |   |
| <input type="checkbox"/> Extrait registre <u>de moins de trois mois</u> : <input type="checkbox"/> commerce, <input type="checkbox"/> artisanat..... |   |
| <input type="checkbox"/> .....   |   |

\* Chaque première fois, merci de joindre également tout justificatif, document, formations, expériences et préciser les marchés déjà fréquentés (Ville, jour et année de tenue).

Le (date) ..... Signature précédée de la mention manuscrite « renseignements certifiés exacts »

#### Partie réservée à l'Administration

Dossier suivi par : .....

Dossier reçu le (date) ..... complet, incomplet,  .....

Avis des responsables : favorable, défavorable,  .....

Réponse faite le : .....

Observations : .....

.....

.....

*Toute correspondance doit être adressée impersonnellement à Monsieur le Maire*