

Demande d'Emplacement sur le marché

Demandeur :

Numéro d'extrait Kbis (si personne morale) :

Numéro carte nationale d'identité (si personne physique) :

Adresse :

N° Tel :

Adresse mail :

Assurance (Nom de l'organisme et numéro de contrat) :
.....

Objet /Projet :

Période souhaitée :

Cadre réservé à l'administration

Date de réception de la demande :

Avis du maire ou élu référent :

Favorable ☐

Défavorable ☐ Motif :

NB : Document à remettre impérativement 1 mois avant la date souhaitée

Mairie du Pellerin

Rue du Docteur Sourdille – 44640 Le Pellerin – Tél. 02 40 04 56 00 – www.ville-lepellerin.fr