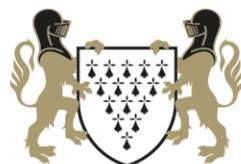


**DEMANDE D'AUTORISATION D'OCCUPATION
DU DOMAINE PUBLIC TERRASSE/DEBALLAGE**

VILLE DE GUÉRANDE



Ville de
Guérande

www.ville-guerande.fr

PIECES A FOURNIR

- Une photo de l'établissement
- Les photos des mobiliers
- Un plan détaillé de l'occupation demandée devant faire figurer :
 - Le nom des rues
 - **Le métrage de l'occupation demandée (largeur, longueur)**
 - Largeur du ou des trottoirs
 - Le mobilier
 - Les installations publiques (poteaux de signalisation, lampadaires, compteur EDF, bancs...)
- Une copie de l'inscription au Registre du Commerce de moins de 3 mois
- Une copie de l'assurance en responsabilité civile de l'exploitation
- La copie de la licence de débit de boisson, le cas échéant

AVERTISSEMENT

- La présente demande ne vaut en aucun cas autorisation tacite.
- La demande doit être formulée par le propriétaire du fonds de commerce.
- Les autorisations qui peuvent être délivrées sont personnelles, précaires et révocables. Elles cessent de plein droit en cas de vente du fonds de commerce.
- Les autorisations délivrées ne sont ni cessibles, ni transmissibles. Elles ne peuvent faire l'objet d'un contrat privé.
- Toute demande incomplète ou inexacte ne sera pas prise en compte.
- Le droit d'occupation est consenti moyennant le paiement à la Ville d'une redevance payable d'avance et annuellement. Le montant est fixé chaque année par délibération du Conseil Municipal. *Renseignement : commerce@ville-guerande.fr .*

NATURE DE LA DEMANDE

- 1^{ère} demande Renouvellement Modification
- Terrasse
- Déballage
- Chevalet, mobilier divers hors terrasse

RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR

Raison sociale :

Numéro de SIRET et APE

Prénom et nom :

Adresse du demandeur :

Téléphone :

Adresse mail :

RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE CHARGÉE D'ACQUITTER LA REDEVANCE (SI DIFFÉRENTE DU DEMANDEUR)

Raison sociale :

Numéro de SIRET et APE :

Prénom et nom :

Adresse :

Téléphone :

Adresse mail :

RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉTABLISSEMENT

Enseigne :

Numéro de SIRET et APE

Nature du commerce :

Adresse de l'établissement :

Téléphone du point de vente :

Adresse mail du point de vente :

Jours et horaires d'exploitation :

MOBILIERS (joindre les photos)

TYPE DE MOBILIER	NOMBRE	DIMENSIONS	COULEUR	MATERIAUX
MANGE-DEBOUT				
TABLES				
CHAISES				
PARASOL				
ECRAN OU PARAVENT				
JARDINIERE				
PORTE-MENUS				
CHEVALET				
ROTISSOIRE				
AUTRE, PRECISEZ :				
AUTRE, PRECISEZ :				
AUTRE, PRECISEZ :				

OBSERVATIONS

.....

.....

.....

.....

.....