

DECLARATION PREALABLE DE DEMARCHAGE A DOMICILE

1. Coordonnées du demandeur :

Nom et prénom (ou pour les personnes morales, dénomination sociale)

Nom du représentant légal ou statuaire (pour les personnes morales) :

N°SIRET : _____

Adresse (n° voie): _____

Complément d'adresse : _____

Code postal : _____ Localité : _____

Téléphone : _____

Portable : _____

Adresse e-mail : _____

Joindre l'extrait KBis ainsi que la carte de commerçant ambulant.

2. Caractéristiques du démarchage :

Lieux de démarchage : (quartiers)

Marchandises proposée à la vente : _____

Date du début du démarchage : _____

Date de fin de démarchage : _____

3. Engagement du déclarant :

Je soussigné(e), auteur de la présente déclaration (nom, prénom)

certifie exacts les renseignements qui y sont contenus.

Date et signature du déclarant :

Cadre réservé
à l'Administration

Date d'arrivée :

N° d'enregistrement :

Observations éventuelles

Cachet :
