

**DECLARATION PREALABLE D'UNE ACTIVITE COMMERCIALE OU ARTISANALE AMBULANTE**

(Articles L.123-29 à L.123-31, R.123-208-1 à R.123-208-8 et A.123-80-1 et suivants du code de commerce)

 Demande initiale Renouvellement Modification

Afin de pouvoir vous recontacter, merci de bien vouloir nous préciser vos coordonnées téléphoniques

N° :

**PERSONNES PHYSIQUES**

Nom de naissance :

Prénoms :

Nom d'usage :  
(S'il y a lieu)

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

Domicile ou commune de rattachement :

Activité commerciale et/ou artisanale exercée :  
(telle que figurant sur le PO ou P2 le cas échéant)**PERSONNES MORALES**

Raison ou dénomination sociale

Sigle :

Siège social :

Activité commerciale et/ou artisanale exercée :

**Représentant légal**

Nom de naissance :

Prénoms :

Nom d'usage :  
(S'il y a lieu)

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

Domicile :

Fait à

, le

Signature,