

> Arrêté initial

Numéro et date de l'arrêté initial à prolonger :	
Rappel de la localisation de la demande :	
Nouvelle période :	Du : _____ Au : _____

> Le déclarant

Coordonnées complètes de la personne physique ou morale souhaitant bénéficier d'une autorisation

Tous les champs sont à renseigner obligatoirement

Particulier	cocher ici <input type="checkbox"/>	Entreprise/société	cocher ici <input type="checkbox"/>
Nom, Prénom ou Dénomination :			
Adresse :			
Code Postal :			
Commune :			
Téléphone :			
Télécopie :			
SIRET pour les entreprises et APE :			
Adresse électronique (mail) :			

>Engagement

J'atteste avoir qualité pour faire la présente déclaration.

Je suis informé(e) que les renseignements figurant dans cette déclaration serviront au calcul de la taxe d'occupation du domaine public fixée par délibération du Conseil Municipal et réévaluée chaque année.

Je suis informé(e) que la redevance reste due en totalité si la demande d'annulation ou de réduction est réceptionnée par le service au-delà de la période d'occupation consentie.

A :

Signature

précédée de la mention

Le :

"Lu et Approuvé"

