

# Demande d'emplacement Marché Couvert

Année .....

## RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR

NOM : ..... PRENOM : .....

RAISON SOCIALE : .....

ADRESSE : .....  
.....

TELEPHONE : ..... MOBILE : .....

## NOUVELLE DEMANDE

**(la demande reste valable un an à compter de la date de réception en Mairie)**

PRODUITS PROPOSES : .....

OBSERVATIONS :

## ABONNES DEJA EN PLACE

**(demande à adresser en Mairie avant le 1<sup>er</sup> octobre de chaque année)**

Cochez la case correspondante et complétez les informations nécessaires

Je souhaite occuper de nouveau le(s) banc(s) n° ....., pour l'année .....  
d'une superficie de ....., pour l'activité de .....

Je ne souhaite plus occuper le(s) banc(s) n° ....., pour l'année .....  
**ou**  
Je ne souhaite plus occuper le(s) banc(s) n° ....., à compter du .....

Autre sujet (précisez) : .....  
.....  
.....  
.....

DATE : ..... SIGNATURE : .....

**Les demandes incomplètes ne seront pas prises en compte**

*Les demandes sont à adresser à Monsieur le Maire*

*Par courrier : Mairie, Service Commerce, B.P. 2 - 1, avenue de Courlay - 17420 Saint-Palais-sur-Mer  
ou par mail : [mairie@stpalaissurmer.fr](mailto:mairie@stpalaissurmer.fr)*

**Joindre à votre demande tous documents justifiants de votre statut**

*Pour tous renseignements complémentaires, vous pouvez contacter :*

*Stéphane Cabanel 05 46 23 56 54 ou 06 74 85 58 42 / Pascal Duchamp 05 46 23 56 52 ou 06 17 62 20 40*