Marché Couvert		
Année		
RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR		
NOM:		PRENOM:
RAISON SOCIALE:		
ADRESSE:		
TELEPHONE	:	MOBILE:
MAIL:		
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 ^{er} octobre de chaque année) Cochez la case correspondante et complétez les informations nécessaires		
Cochez la case correspondante et completez les informations necessaires		
	Je souhaite occuper de nouveau le(s) banc(s) n°, pour l'année	
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):		

Les demandes incomplètes ne seront pas prises en compte

SIGNATURE:

DATE:

Les demandes sont à adresser à Monsieur le Maire

<u>Par courrier</u>: Mairie, Service Commerce, B.P. 2 - 1, avenue de Courlay - 17420 Saint-Palais-sur-Mer ou <u>par mail</u>: mairie@stpalaissurmer.fr

Joindre à votre demande tous documents justifiants de votre statut

Pour tous renseignements complémentaires, vous pouvez contacter :