



DEMANDE D'AUTORISATION DE VENTE AVEC CAMION AMBULANT SUR LA VOIE PUBLIQUE

Fax : 01 41 19 83 19

Tél. : 01 41 19 83 16

■ Le demandeur

Nom : Prénom :

propriétaire copropriétaire locataire syndic gardien

Adresse :

Téléphone :

■ Caractéristiques de la demande

Adresse :

Type de commerce :

Numéro d'immatriculation du véhicule :

Numéro de police d'assurance (fournir la copie pour le dossier) :

Nombre de jours : soit du au inclus

JE SUIS INFORMÉ(E) QUE LE TARIF POUR UN CAMION AMBULANT EST DE 98 € PAR MOIS ET POUR UN CAMION AMBULANT AVEC VITRINE EST DE 195 € PAR MOIS.

En cas d'autorisation, je m'engage à :

- respecter les règlements de Police et de voirie en vigueur ainsi que les prescriptions qui me seraient indiquées,
- payer sur simple demande de l'administration, le montant des « droits de voirie » qui sont établis conformément au tarif en vigueur ainsi que les frais éventuels de remise en état des trottoirs et chaussées.

■ Le redevable (celui à qui est adressée la facture)

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone :

■ Avis du surveillant de voirie

Bois-Colombes, le
Signature du demandeur