

# DEMANDE DE PLACE « ABONNÉ »

## sur les MARCHES de VIROFLAY

Direction des Affaires Economiques

Tél.: 01 39 24 28 42

[affeco@ville-viroflay.fr](mailto:affeco@ville-viroflay.fr)

Nom : .....

Prénom : .....

Nationalité : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code Postal : .....

Mail : ..... Téléphone : ..... Portable : .....

Nom et Adresse de l'Entreprise (si elle diffère) : .....

Mail :

**A RETOURNER A :**

**Monsieur le Maire de Viroflay**

Hôtel de Ville

2, place du Général de Gaulle 78220

VIROFLAY

**ou par mail à :**

[affeco@ville-viroflay.fr](mailto:affeco@ville-viroflay.fr)

**Obligatoire : joindre K Bis ou Certificat INSEE + copie de la carte de commerçants ambulants+ Assurance**

N° d'inscription au Registre du Commerce – Registre des Métiers - Répertoire des producteurs ou INSEE : .....

Date de la demande : .....

Nature du commerce exercé : .....

Produits vendus: .....

Marché(s) demandé(s) :

Place de **Verdun** / Gare de Chaville Vélizy (les mercredis, vendredis et dimanches)

82 bis Avenue du Général **Leclerc (Halle)** (les mardis, jeudi et samedi)

Nombre de mètres linéaires souhaités : .....

Autres marchés fréquentés :

**LA PRESENCE HEBDOMADAIRE DES COMMERCANTS EST OBLIGATOIRE A 2 SEANCES DE MARCHÉ SUR 3**

Assurance Responsabilité Civile Professionnelle (commerce ambulant)

Compagnie : ..... N° Police : .....

Fait à ..... le .....

SIGNATURE :

**Pièces à joindre** :

extrait Kbis ou assimilé

attestation d'assurance

Copie carte de commerçant ambulant