



République Française

# VILLE DE TOULON

Hôtel de Ville - Avenue de la République - CS 71407 - 83056 TOULON Cedex - 04 94 36 30 00

Direction des affaires Juridique

Service des Emplacements

Tél. 04 94 36 81 72

## DEMANDE D'OCCUPATION D'UN EMPLACEMENT SUR LE DOMAINE PUBLIC

à retourner dûment complétée à [secretariatemplacement@mairie-toulon.fr](mailto:secretariatemplacement@mairie-toulon.fr)

### FORMULAIRE MARCHE

#### • Demandeur

Nom :  Prénom :

Adresse domicile :

Adresse mail de contact :

Tél. portable:  Tél. fixe :

Agissant en (nom propre ou qualité de gérant d'une société, auquel cas, merci de préciser nom et nature de la société) :

#### • Objet de la demande

##### Objet / description

##### Qualité

Revendeur fruits et légumes  Forain  Artisan  Producteur  Plats cuisinés  Fleurs

##### Lieu souhaité

**Centre-Ville** →  Cours Lafayette  Cours Lendrin  Place Louis Blanc  Rue de Lorgues

**Mourillon**

**Pont du Las**

**Place Macé (Les Routes)** – mardi, jeudi, samedi

**Place Fiegenschuh (Brunet)** – le mardi uniquement



Dimensions d'occupation souhaitées (en mètres)

Longueur :  Profondeur :

Jours souhaités

Mardi  Mercredi  Jeudi  Vendredi  Samedi  Dimanche

Description du matériel actuel

• **Documents nécessaires à l'examen de la demande**

**Pièces à fournir à l'appui de la demande**

- Photocopie de la carte d'identité recto/verso,
- Photos du matériel utilisé ou des supports prévus,
- Photos des articles/produits à vendre.

**Pièces à fournir si avis favorable de la commission des marchés**

- Extrait Kbis du Registre de Commerce et des Sociétés de **moins de 3 mois**,
- Carte de vendeur ambulant (le cas échéant)
- Attestation d'assurance en responsabilité civile professionnelle, en cours de validité, couvrant l'activité professionnelle souhaitée.

**Délais**

- La demande complète devra être formulée au minimum 1 mois avant la date d'installation souhaitée

**Toute demande incomplète ne pourra être étudiée**

Date de la demande :  Signature :

**Partie réservée à l'administration**

Avis Adjoint délégué aux Emplacements

Date :

Avis :

Motif si défavorable :

Avis Syndicat des Revendeurs

Date :

Avis :

Motif si défavorable :