

# DECLARATION PREALABLE DE DEMARCHAGE A DOMICILE

## **1. Coordonnées du demandeur :**

Nom et prénom (ou pour les personnes morales, dénomination sociale)

\_\_\_\_\_

Nom du représentant légal ou statuaire (pour les personnes morales) :

\_\_\_\_\_

N°SIRET : \_\_\_\_\_

Adresse (n° voie): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Complément d'adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

Joindre l'extrait KBis ainsi que la carte de commerçant ambulant.

## **2. Caractéristiques du démarchage :**

Lieux de démarchage : (quartiers)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Marchandises proposée à la vente : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date du début du démarchage : \_\_\_\_\_

Date de fin de démarchage : \_\_\_\_\_

## **3. Engagement du déclarant :**

Je soussigné(e), auteur de la présente déclaration (nom, prénom)

\_\_\_\_\_

certifie exacts les renseignements qui y sont contenus.

Date et signature du déclarant :



Cadre réservé  
à l'Administration

Date d'arrivée : \_\_\_\_\_

N° d'enregistrement : \_\_\_\_\_

Observations éventuelles

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Cachet : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_