

Formulaire de demande d'installation de commerce ambulant

Remplir tous les champs demandés et adresser cette demande auprès de la Mairie :

- par courrier : Mairie - 170 rue du Cèdre - 44440 RIAILLÉ
- par dépôt au secrétariat de la Mairie
- par mail : mairie@riaille.fr

☐ Date de la 1ère demande
...../ ... /2026

☐ Date du renouvellement
...../ /2026

1 - Renseignements concernant le demandeur

Nom : Prénom :

Adresse personnelle :

Téléphone portable : Email:

N° de SIRET ou SIREN : Code NAF ou APE :

Forme juridique (SA, SARL...) :

2 - Renseignements concernant l'activité commerciale

Nature de l'activité commerciale :

Sollicite une autorisation de vente sur le domaine public sur le lieu suivant :

☐ Place de l'Echeveau (parking près de l'Eglise) ☐ Place du Champ de Foire (en haut du Bourg)

☐ autre (à préciser) :

☐ **OCCASIONNELLE** (précisez vos dates et heures de vente) :

☐ **ANNUELLE** (préciser la date du 1er jour de vente et les heures) :

Valable jusqu'au 31 décembre de l'année en cours.

Branchement électrique demandé : ☐ OUI ☐ NON

Nombre de Mètres linéaires ou m² :

TARIFS 2025 DES DROITS DE PLACE (Délibération n° DCM 2024_077 DU 13-11-2024)

Vente de denrées alimentaires et tous produits	Forfait 50€/trimestre-Occasionnel 10€/jr
Manèges, cirques et assimilés	60 € / jour
Vente au déballage (non alimentaire et hors marché du vendredi)	60 € / jour

Pièces à Joindre :

- Photocopie d'une pièce d'identité
- Photocopie de l'extrait K bis
- Photocopie de la carte de commerçant ambulant
- Photocopie de l'attestation d'assurance responsabilité civile et professionnelle
- Photocopie du récépissé de la déclaration de licence à emporter (si vente de boissons)

Cadre réservé à la Mairie de Riaillé

☐ Avis favorable

☐ Avis défavorable

Observations :