

**COMMERCANTS AMBULANTS**  
**Demande d'autorisation d'activité ambulante déambulatoire**  
**Année 2020**

**Coordonnées personnelles :**

Nom : .....  
Prénom : .....  
Dénomination de la société : .....  
Forme juridique:.....  
Rue : ....., N° .....  
Code Postal : ..... Localité : .....

Téléphone/Gsm : ...../  
Courriel : .....@.....

N° de registre de commerce : .....

Type de véhicule utilisé:.....

Produits destinés à la vente :  
.....  
.....  
.....

**Date(s) :** .....

.....**Horaires:**.....

**Lieu(x) où l'activité est souhaitée:**.....

Date: .....

Signature

- Remarque : Merci de nous transmettre une copie de tous les documents relatifs au commerce ambulante :*
- autorisation de commerce ambulante
  - autorisation de l'AFSCA s'il y a lieu
  - copie de l'attestation de contrôle par un organisme agréé de vos installations électricité (moins de 13 mois)
  - copie de l'attestation de contrôle par un organisme agréé de vos installations gaz (moins de 25 mois)
  - copie de l'attestation de contrôle par un organisme agréé de votre extincteur (moins de 12 mois)
  - copie de l'assurance Responsabilité Civile
  - copie de l'assurance Incendie