

Vos Coordonnées :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Mail :

DECLARATION PREALABLE D'UNE ACTIVITE COMMERCIALE AMBULANTE

- Demande Initiale
 Renouvellement
 Modification

LISTE DES PIECES A PRODUIRE

Entreprise Individuelle – Micro entrepreneur

- Déclaration préalable d'une activité commerciale ambulante ci- jointe complétée et signée
- Extrait de Registre du Commerce et des Sociétés (Kbis) de moins de 3 mois remis par le Greffe du Tribunal de Commerce de Nevers (19 Rue Saint Martin 58000 Nevers – 03/86/61/06/71)
- Copie carte identité ou passeport en cours validité ou extrait acte naissance ou titre séjour
- Copie titre de circulation (livret modèle A délivré par la Préfecture)
- Copie justificatif domicile (dernière quittance loyer, gaz, edf, assurances, avis imposition etc....)
- Original attestation hébergement signée par hébergeur + justificatif de domicile de l'hébergeur
- 1 photo d'identité couleur
- 30€ à l'ordre de la Chambre de Commerce et d'Industrie de la Nièvre

Société

- Déclaration préalable d'une activité commerciale ambulante ci-jointe complétée et signée
- Extrait de Registre du Commerce et des Sociétés (Kbis) de moins de 3 mois remis par le Greffe du Tribunal de Commerce de Nevers (19 Rue Saint Martin 58000 Nevers – 03/86/61/06/71)
- Copie carte identité ou passeport en cours de validité, extrait acte naissance ou titre séjour du ou des dirigeants
- 1 photo d'identité du ou des dirigeants couleur
- 30€ à l'ordre de la Chambre de Commerce et d'Industrie de la Nièvre

DECLARATION PREALABLE D'UNE ACTIVITE COMMERCIALE OU ARTISANALE AMBULANTE

(Articles L.123-29 à L.123-31, R.123-208-1 à R.123-208-8 et A.123-80-1 et suivants du code de commerce)

- Demande initiale
 Renouvellement
 Modification

PERSONNES PHYSIQUES

Nom de naissance :	Prénoms :
Nom d'usage : (S'il y a lieu)	
Date et lieu de naissance :	
Nationalité :	
Domicile ou commune de rattachement :	
Activité commerciale et/ou artisanale exercée : (telle que figurant sur le PO ou P2 le cas échéant)	

PERSONNES MORALES

Raison ou dénomination sociale	Sigle :
Siège social :	
Activité commerciale et/ou artisanale exercée :	
Représentant légal	
Nom de naissance :	Prénoms :
Nom d'usage : (S'il y a lieu)	
Date et lieu de naissance :	
Nationalité :	
Domicile :	

Fait à _____, le _____

Signature,

