

Demande d'autorisation d'occupation du domaine public à des fins commerciales

Renseignement concernant l'établissement

Nom de l'établissement :

Adresse :

Numéro de téléphone : ____/____/____/____/____

Important : Produire une copie, de moins de trois mois, de votre certificat d'inscription au registre du commerce ou au registre des métiers.

Nature de la demande

Première demande

- | | | |
|-----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Terrasse | <input type="checkbox"/> Mobiliers divers, hors terrasse | <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :
..... |
|-----------------------------------|--|--|

Demande modificative

Date de l'arrêté dont vous êtes titulaire :

- | | | |
|-----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Terrasse | <input type="checkbox"/> Mobiliers divers, hors terrasse | <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :
..... |
|-----------------------------------|--|--|

Renouvellement d'autorisation dans les mêmes termes

Date de l'arrêté dont vous êtes titulaire :

Projet d'implantation de la terrasse

Joindre un plan détaillé (un cheminement piéton de 1 m 40 de large doit être réservé)

Emprise totale au sol (en m²) :

Banne aérienne ancrée au sol, surface (en m²) :

Mobiliers (hors terrasse)

Type de mobilier	Dimensions (m x m)	Emprise au sol (en m ²)

Avertissements

La présente demande ne vaut, en aucun cas, autorisation tacite.

Les autorisations qui peuvent être consenties sont précaires et révocables. En conséquence, elles peuvent être modifiées ou retirées, en tout ou partie, soit en cas d'inexécution des conditions précitées, soit pour un motif tiré de l'intérêt général.

Les autorisations sont personnelles et spéciales. Leur retrait intervient de plein droit en cas de cessation ou de changement d'activité ou de cession du fonds.

Le bénéficiaire de l'autorisation est assujéti au versement d'un droit d'occupation du domaine public.

La redevance afférente aux occupations, à des fins commerciales, du domaine public, est due pour l'année glissante entière qu'elle que soit la date d'autorisation ou de suppression du mobilier.

Engagement du responsable de l'établissement

Prénom et nom du responsable de l'établissement : M. / Mme
.....

Je m'engage à respecter les termes de l'autorisation qui me sera délivrée, à me conformer à toutes les mesures de précaution qui me seront prescrites et aux injonctions de libérer la voie publique qui me seront données par l'administration, ses préposés ou toute personne dûment habilitée pour ce faire, pour permettre l'exécution de travaux publics ou privés, le bon déroulement de manifestations d'intérêt général ou la mise en œuvre de toute mesure de police administrative.

A Challans, le

Signature du bénéficiaire
précédée de la mention
« lu et approuvé »

Merci de retourner ce formulaire, dûment complété,
au Secrétariat de la Direction Générale
Mairie de Challans – BP 239 – 85302 Challans Cedex
Tél. 02 51 49 79 60 – Fax 02 51 35 16 35
mairie@challans.fr