

FORMULAIRE - DEMANDE D'AUTORISATION DE DEMARCHAGE A DOMICILE

Nom / Raison sociale :

Numéro de SIREN / SIRET :

Adresse postale :

Téléphone :

Adresse e-mail :

Objet du démarchage :

Zone géographique démarchée (quartier, rues...) :

Durée du démarchage (JJ/MM/AAAA) : du au

Identification des personnes mandatées pour effectuer le démarchage :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Identification des véhicules utilisés pour circuler sur le territoire communal pendant le démarchage (n° d'immatriculation) :

Je soussigné M./ Mme :

représentant légal de la société :

demande l'autorisation de démarchage à domicile sur les communes d'Avernes et le Hameau de Gadancourt , pour les personnes, dates et lieux précités.

Fait à :

le :

Signature :

Documents à joindre en complément du présent formulaire dûment rempli :

- Extrait de K- bis
- Cartes professionnelles des personnes des agents exerçant le démarchage.

Le formulaire et les documents sont à adresser au moins 15 jours avant le début du démarchage :

- par e-mail à l'adresse mairie@avernes95.fr

- par voie postale : Mairie d'Avernes 39 Grande Rue 95450 AVERNES