



**DEMANDE D'AUTORISATION D'OCCUPATION DU DOMAINE  
PUBLIC  
« COMMERCE AMBULANT »**

Hôtel de ville de Bezons  
Direction du Cadre de vie\_Mission commerce : 6 avenue Gabriel Péri 95870 BEZONS  
Tel : 01 79 87 62 00

**Toute demande d'occupation du domaine public doit être formulée au minimum 2 mois  
ouvré avant toute occupation de la voie publique.  
Tout dossier incomplet ne sera pas instruit.**

1ère demande

renouvellement

**I- RENSEIGNEMENTS SUR LE COMMERCE AMBULANT**

**1) Identité du demandeur**

**Personnes physiques**

Nom de naissance : Prénoms :  
Nom d'usage (s'il y a lieu) :  
Date et lieu de naissance :  
Domicile ou commune de rattachement :  
Nationalité :  
Nom commercial :  
Activité commerciale et/ou artisanale exercée :  
Téléphone :

**ou**

**Personne morale**

Raison ou dénomination sociale : Nom commercial :  
Adresse du siège social :  
Forme juridique :  
RCS :

Représentant légal :

Nom : Prénoms :  
Date et lieu de naissance :  
Nationalité :  
Domicile Téléphone :

**2) Description détaillée de l'activité :** (joindre une plaquette de présentation du projet global, des produits et formules proposées à la vente et éventuellement plan de l'étal ) :

.....  
.....

- Vente de boissons alcooliques oui non

Si oui, modalités de cette vente : .....

- En cas de restauration ambulante, préciser les modes et lieux de préparation :  
( cuisson au feu de bois, friterie ou pré-cuisson) :

.....

.....

- Procédure mise en place pour la gestion des déchets produits par l'activité : (tri sélectif, gestion des effluents, déchets ménagers) :

.....

.....

### 3) Emplacements, jours et horaires souhaités :

*Suivant plan de situation avec numérotation correspondante pour la restauration ambulante*

*Les plages horaires ne peuvent dépasser 4 heures continues, comprises dans la limite de l'amplitude horaire de 7 heures à 23 heures.*

Emplacement : Localisation	Jours ou dates	Horaires		
<b>1 : Entrée Parc Mandela/ Rue Jean Carasso</b>				
Vacation n°1		De	h à	h
Vacation n°2		De	h à	h
Vacation n°3		De	h à	h
<b>2 : Placette Rue Robert Blanchard</b>				
Vacation n°1		De	h à	h
Vacation n°2		De	h à	h
Vacation n°3		De	h à	h
<b>3 : Angle Rue Mozart et Rue Georges Bizet</b>				
Vacation n°1		De	h à	h
Vacation n°2		De	h à	h
Vacation n°3		De	h à	h
<b>4 : Angle Rue Maurice Berteaux et Rue Marie-Louise</b>				
Vacation n°1		De	h à	h
Vacation n°2		De	h à	h
Vacation n°3		De	h à	h
<b>5 : Angle Rue de la Berthie et Rue Decobecq</b>				
Vacation n°1		De	h à	h
Vacation n°2		De	h à	h
Vacation n°3		De	h à	h

**Autre projet que Food-trucks :** .....

### Restauration ambulante

#### 1) Renseignements concernant le véhicule aménagé :

- Marque : .....
- Type : .....
- Genre : .....
- Numéro d'immatriculation : .....

- Date de l'immatriculation : .....
- Couleur : .....
- Longueur : .....
- Largueur : .....
- Surface : .....
- Surface utile de l'exploitation commerciale : .....
- Hauteur : .....
- Hauteur de l'auvent : .....
- Date de l'agrément de la DRIEE : .....
- Date du certificat de conformité VAA : .....

### **2) Renseignements concernant la vente de boissons alcooliques :**

- Nom du titulaire de la licence : .....
- Catégorie de la licence : .....
- Commune où la déclaration a été effectuée la déclaration : .....

### **3) Renseignements concernant la restauration commerciale**

- Date de déclaration à la D.D.P.P. ( cerfa n°13984\*03) : .....
- Date de la dernière formation à l'hygiène et la sécurité alimentaire : .....

## **II- DOSSIER A JOINDRE A LA DEMANDE**

### **Dans tous les cas :**

- Pièce d'identité (photocopie recto-verso sauf en cas de renouvellement de la demande)
- Une photo d'identité (sauf en cas de renouvellement de la demande)
- Carte permettant l'exercice d'une activité ambulante à jour (photocopie recto verso)
- Extrait d'inscription au registre du commerce ou au registre des métiers de moins de 1 mois
- Nombre de salariés ou de collaborateurs susceptibles d'exploiter l'activité
- Pour les associations : Les statuts et la carte de commerce ambulant
- Pour les producteurs : Certificat du Maire de la commune attestant qu'ils sont propriétaires ou locataires des terrains d'où proviennent les marchandises

### **Joindre obligatoirement à la demande de restauration ambulante :**

- Une carte des produits et menus proposés
- Photographies du véhicule (intérieur et extérieur) et les plans d'aménagements et d'emprise au sol.
- Copie de l'attestation de formation à l'hygiène et la sécurité alimentaire de moins de deux ans ou justificatif de l'aptitude aux bonnes pratiques de la restauration commerciale (diplômes, certificats de travail etc.), pour les gérants et les salariés.
- Copie du récépissé de déclaration à la D.D.P.P. de l'activité concernée.
- Copie de la licence pour la vente de boissons alcooliques
- Copie du récépissé de déclaration administrative de licence
- La photocopie de la carte grise du véhicule, mention VASP conforme à l'activité commerciale.
- Certificat de conformité des installations gaz et/ou électricité datant de moins d'un an
- Assurance professionnelle de l'exploitation commerciale
- Assurance du véhicule aménagé

### III- DROITS DE VOIRIE PERÇUS PAR LA VILLE

occupation occasionnelle : 40 € par jour d'installation

occupation régulière :

<b>Nombre de jours hebdomadaire</b>	<b>Abonnement mensuel</b>	<b>Abonnement annuel</b>
1	110 €	1 100 €
2	200 €	2 000 €
3	270 €	2 700 €
4	350 €	3 500 €
5	440 €	4 400 €
6	510 €	5 100 €

*Merci de rayer les mentions inutiles*

*Tout mois commencé est dû dans la limite de 6 mois. Dans l'hypothèse d'un renouvellement, la tarification la plus favorable sera appliquée.*

Je soussigné(e), M. ou Mme ....., représentant légal de l'activité commerciale ....., ( *s'il y a lieu*) *propriétaire du véhicule aménagé pour la vente*, immatriculé : ....., ai l'honneur de solliciter un emplacement sur le domaine public communal afin d'exercer mon activité de commerce ambulancier.

Je m'engage à exploiter l'activité telle que décrite, en toute autonomie ( Energie, apport d'eau suffisant pour répondre notamment aux bonnes pratiques de l'hygiène, gestions des déchets d'exploitation et d'activité) et dans le respect de la réglementation en vigueur.

**Fait à ....., le .....**

**Signature du responsable légal  
et cachet de l'entreprise**