



SERVICE VOIRIE

79 rue Pierre Séward 92320 CHATILLON

☎ 01 58 07 15 71

✉ st.voirie.secretariat@chatillon92.fr

La demande devra être envoyée au minimum 2 semaines avant la date souhaitée à l'adresse mail ci-dessus.

DEMANDE D'AUTORISATION D'OCCUPATION TEMPORAIRE DU DOMAINE PUBLIC COMMERCE AMBULANT

LE DECLARANT

☐ M. ☐ Mme ☐ Société (N° de Siret :)

NOM : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél : Mail :

SOLLICITE L'AUTORISATION D'INSTALLER UN COMMERCE AMBULANT

☐ Evènement ville ☐ Evènement hors ville

Emplacement demandé :

Taille du commerce ambulant en m² (longueur x largeur) :

Du au soit jours

☐ A partir de 3 jours/semaine

Emplacement demandé :

Jours demandés : ☐ Lundi ☐ mardi ☐ mercredi ☐ jeudi ☐ vendredi ☐ samedi ☐ dimanche

Du au

Branchement électrique :

☐ OUI ☐ NON

DROITS DE VOIRIE

Vu la délibération du Conseil municipal de Châtillon (92320) fixant les tarifs applicables sur la commune, notamment ceux relatifs à l'occupation du domaine public, en vigueur ;

Commerce ambulant de plus de 15 m² :

- **15 euros par jour si évènement organisé par la ville**
- **30 euros par jour si hors évènement organisé par la ville**
- **150 euros par mois à partir de 3 jours par semaine**

Commerce ambulant de moins de 15 m² :

- **10 euros par jour si évènement organisé par la ville**
- **20 euros par jour si hors évènement organisé par la ville**
- **100 euros par mois à partir de 3 jours par semaine**

Mise à disposition d'un branchement électrique : **5 euros par jour** (comprend les consommations et le déplacement des équipes pour réaliser le branchement)

ENGAGEMENT DU DECLARANT

Je m'engage à régler la totalité des redevances de voirie relatives à la présente demande et déclare avoir pris connaissance des tarifs en vigueur à la date de la permission demandée.

Je m'engage à avertir le service voirie en cas de non utilisation de la permission accordée, au plus tard 2 jours avant la date du début de la permission. A défaut, la redevance reste exigible.

Le règlement s'effectuera par chèque ou par virement à réception de la facture.

DATE :

NOM ET SIGNATURE :