



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 : _____
Nom : _____	Prénom : _____	Téléphone : _____
Nom : _____	Prénom : _____	Téléphone : _____
Nom : _____	Prénom : _____	Téléphone : _____

Identification des véhicules utilisés pour circuler sur la commune pendant le démarchage (marque et n° d'immatriculation) :

Je soussigné M./ Mme : _____ représentant légal
de la société _____ demande l'autorisation
de démarchage à domicile sur la Commune des Authieux-sur-le-Port-Saint-Ouen, pour les personnes,
dates et lieux précités.

Fait à _____ le _____

Signature :

Documents à joindre pour chaque démarcheur en complément du présent formulaire dûment rempli :

- Cartes professionnelles des personnes, des agents exerçant le démarchage et ou Extrait de K- bis
- Carte d'identité en cours de validité
- Certificat d'immatriculation

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

- par e-mail à l'adresse secretariat@lesauthieuxsurleportsaintouen.fr
- par voie postale : Mairie – place du 19 mars 1962 – 76520 Les Authieux-sur-le-Port-Saint-Ouen