

DEMANDE D'AUTORISATION

D'IMPLANTATION ET D'EXPLOITATION D'UN MAGASIN DE NUIT

1. Nom de l'établissement

.....

2. Adresse de l'établissement

Rue :

Code Postal :

Localité :

3. Commerçant

Personne Physique

Nom :

Prénom :

Domicile :

Rue + numéro :

Code postal :

Localité :

Date de naissance :

Nationalité :

Téléphone :

Gsm :

Email :

Personne Morale

Dénomination de la société :

Forme juridique :

Siège sociale :

Rue + numéro :

Code postal :

Localité :

Nom du déclarant :

Prénom :

Domicile :

Rue + numéro :

Code postal :
Localité :
Date de naissance :
Nationalité :
Qualité (*barrer les mentions inutiles) : *administrateur, *administrateur délégué,
*gérant, *associé actif, *autre à préciser :
Téléphone :
Gsm :
Email :

4. Numéro d'entreprise

N°

5. Nom et adresse du guichet d'entreprise

J'annexe au présent formulaire :

1. Pour un projet d'exploitation par une personne physique :
 - Une copie de la carte d'identité
 - Une photo
2. Pour un projet d'exploitation par une personne morale :
 - Une copie de la carte d'identité des gérants ou administrateurs
 - Une photo
3. Pour un projet d'exploitation qui ne sera pas assuré par le demandeur :
 - Une copie de la carte d'identité du préposé
 - Une photo
4. Une copie des statuts de la société tels que publiés au Moniteur Belge.

**Par la présente, je soussigné.....
m'engage à respecter les conditions d'exploitations et d'horaires prescrits par
le règlement du.....**

Fait à, le
Nom-Prénom :
Signature