



Département du Développement
Économique et Commercial
Bureau du Commerce

**IMPLANTATION COMMERCIALE
D'UNE SURFACE COMMERCIALE NETTE ÉGALE OU INFÉRIEURE À 400 M²
FORMULAIRE DE DÉCLARATION**
Conformément à l'art. 105 du Décret relatif aux implantations commerciales du 5 février 2015

Données concernant l'exploitant :

Nom ou dénomination sociale :

Nom et prénom de la personne responsable :

Si différent, nom de la personne de contact :

Adresse :

Téléphone : GSM :

E-mail :

N° d'entreprise :

Données concernant le commerce :

Date d'ouverture :

Enseigne :

Nature commerciale :

Produit(s) commercialisé(s) :

.....

.....

Rue n°

Code postal Localité

Téléphone : GSM :

Fax : E-mail :

Site internet :



Horaires et jour(s) de fermeture :

Lundi	Vendredi.....
Mardi	Samedi.....
Mercredi.....	Dimanche.....
Jeudi	Sur rendez-vous

Caractéristiques de l'implantation :

Surface liée à l'activité : **m² accessibles au public** - **m² non accessibles au public**

L'immeuble est-il destiné uniquement à l'activité commerciale ? oui non

Si non, quelles sont les autres fonctions du bâtiment :

.....
.....
.....

Existe-t-il un parking lié à l'implantation commerciale ? oui non

Si oui, est-ce un parking destiné aux clients ? oui non

Quelle en est la superficie : **m²** - **place(s)**

Remarques éventuelles :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Fait à, le

Signature

