



Service 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 le COMMERCE :

Date/Année d'ouverture :

Nom du commerce :

Type de commerce :

Rue n°

Code postal Localité

Téléphone et/ou GSM du commerce :

E-mail du commerce :

Site internet :

Données concernant l'EXPLOITANT :

N° d'entreprise :

Si d'application, Nom de la société et raison sociale :

Nom et prénom de la personne responsable :

Si différent, nom de la personne de contact :

Si d'application, Adresse du siège social :

.....

Téléphone et/ou GSM du responsable :

E-mail du responsable :



Heures d'ouverture :

Lundi	Vendredi.....
Mardi.....	Samedi.....
Mercredi.....	Dimanche.....
Jeudi	Uniquement sur rendez-vous ?.....

Jour(s) de fermeture :

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)**

Etes-vous propriétaire du bâtiment/ de la surface commerciale ? oui non

Si non, pouvez-vous indiquer le montant de votre loyer ?

Combien d'employés compte votre activité (*hors étudiants et apprentis – L'indépendant/responsable comptant pour un temps plein*) :

..... 1/3 temps - 1/2 temps - 3/4 temps - temps plein

Autres :

Remarques éventuelles :

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

Fait à, le

Signature

