

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSTALLATION D'UNE ACTIVITE
COMMERCIALE AMBULANTE AVEC VÉHICULE
SUR L'ESPACE PUBLIC**

ANNEE 2026

Mairie de Landéda

61 ti korn
29870 Landéda-L'Aber Wrac'h
accueil@landeda.fr
T 02 98 04 93 06
F 02 98 04 92 24

LE DEMANDEUR

NOM et Prénom :

Adresse : Code Postal, Ville :

Téléphone : E-mail :@.....

Situation actuelle, vous êtes :
.....

L'ENTREPRISE

Dénomination sociale :

Date de création : ☐ en cours de création

N° Siret :

N° Carte de commerçant non-sédentaire :

DESCRIPTION DU MATERIEL UTILISE

Véhicule :

- Longueur :

- Largeur :

Mange-debout :

☐ Aucun ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

DESCRIPTION DE MON ACTIVITE

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

Si food-truck, type de cuisine (précisez) :

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

EMPLACEMENT ENVISAGE

Emplacement souhaité et/ou envisagé par intérêt décroissant (maximum de 3 lieux)

- 1
- 2
- 3

NB: l'exploitant peut proposer un autre emplacement que ceux proposés dans le règlement. Dans ce cas, il en précisera l'adresse exacte et la Commune étudiera alors la possibilité d'attribution.

PERIODE(S) ENVISAGEE(S)

☐ 1^{ère} demande ☐ Renouvellement

Pour la période comprise entre le et le2025

Préciser les jours et horaires de présence souhaités :

- ☐ Lundi : de h à h
- ☐ Mardi : de h à h
- ☐ Mercredi : de h à h
- ☐ Jeudi : de h à h
- ☐ Vendredi : de h à h
- ☐ Samedi : de h à h
- ☐ Dimanche : de h à h

COMMENTAIRES / PRECISIONS EVENTUELS A APPORTER

.....

.....

.....

.....

- ☐ Je confirme être autonome en eau et en électricité pour mon activité.

Fait à le /2025

Signature