



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PREFECTURE DES ALPES DE HAUTE-PROVENCE

**Direction des Libertés Publiques
et des Collectivités Locales**
Bureau de la Réglementation générale
et des Elections
Affaire suivie par : Mme DE CICCIO
Tél. : 04.92.36.72.42
Fax : 04.92.32.26.91

REVENDEURS D'OBJETS MOBILIERS

DECLARATION D'ACTIVITE

Je, soussigné(e),

Nom et prénom

Né(e) le **à**

Domicilié(e) à

.....

Nationalité

LIEU D'EXERCICE DE L'ACTIVITE

adresse complète du commerce :

.....

ambulante ; dans ce cas il y a lieu de solliciter une carte de commerçant non dédentaire
à la Préfecture ou Sous-Préfecture du domicile

téléphone :

déclare avoir l'intention d'exercer la profession de revendeur d'objets mobiliers,

- en nom propre
- en qualité de responsable de la société :

Type d'objets vendus :

Et sollicite la délivrance d'un récépissé de déclaration de revendeur d'objets mobiliers.

Fait à _____ le _____
Signature :