

Société

Carte permettant l'exercice d'une activité commerciale ambulante

I – DOCUMENTS A FOURNIR DANS TOUS LES CAS

- 1 extrait K-bis datant de moins de 3 mois (original) ;
- 1 photographie d'identité récente du ou des dirigeants en couleur format 35 x 45 mm ;
- Frais à régler à l'ordre de la CCIV : 15,00 € par demande de carte.

II – DEMANDE DE CARTE ET DOSSIER DE FORMALITE DE CREATION D'ENTREPRISE DEPOSES SIMULTANEMENT

- Voir I -

III – DEMANDE DE CARTE DEPOSEE SEPAREMENT DU DOSSIER DE FORMALITE D'ENTREPRISE

- Formulaire Cerfa de déclaration téléchargeable sur le site :
https://www.formulaires.modernisation.gouv.fr/gf/cerfa_14022.do
- Copie d'une pièce d'identité en cours de validité pour le ou les dirigeants.

IV – RENOUELEMENT DE LA CARTE D'AMBULANT

- Restitution de la carte d'ambulant (au moment de la remise de la nouvelle carte) ;
- Formulaire Cerfa de déclaration téléchargeable sur le site :
https://www.formulaires.modernisation.gouv.fr/gf/cerfa_14022.do ;
- Copie d'une pièce d'identité en cours de validité pour le ou les dirigeants.

V – MISE A JOUR DE LA CARTE D'AMBULANT

- Restitution de la carte d'ambulant (au moment de la remise de la nouvelle carte) ;
- Formulaire Cerfa de déclaration téléchargeable sur le site :
https://www.formulaires.modernisation.gouv.fr/gf/cerfa_14022.do

Conditions d'expédition de la carte :

L'éditeur envoie la carte en courrier simple à l'entreprise sous une quinzaine de jours ouvrés.

ATTESTATION DE PERTE / NON DETENTION
D'UNE CARTE PERMETTANT L'EXERCICE D'UNE ACTIVITE COMMERCIALE AMBULANTE

Je soussigné(e)

Nom

.....

(nom de jeune fille suivi du nom d'épouse)

Prénoms

demeurant à

Né(e) le à

déclare sur l'honneur

avoir perdu ma carte permettant l'exercice d'une activité commerciale ambulante.

n'avoir jamais demandé cette carte.

.....

Fait à le

Signature

DECLARATION PREALABLE D'UNE ACTIVITE COMMERCIALE OU ARTISANALE AMBULANTE

(Articles L.123-29 à L.123-31, R.123-208-1 à R.123-208-8 et A.123-80-1 et suivants du code de commerce)

- Demande initiale
- Renouvellement
- Modification

PERSONNES PHYSIQUES

Nom de naissance :	<input type="text"/>	Prénoms :	<input type="text"/>
Nom d'usage :	<input type="text"/>		
(S'il y a lieu)			
Date et lieu de naissance :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nationalité :	<input type="text"/>		
Domicile ou commune de rattachement :	<input type="text"/>		
Activité commerciale et/ou artisanale exercée :	<input type="text"/>		
(telle que figurant sur le PO ou P2 le cas échéant)			

PERSONNES MORALES

Raison ou dénomination sociale	<input type="text"/>	Sigle :	<input type="text"/>
Siège social :	<input type="text"/>		
Activité commerciale et/ou artisanale exercée :	<input type="text"/>		
Représentant légal			
Nom de naissance :	<input type="text"/>	Prénoms :	<input type="text"/>
Nom d'usage :	<input type="text"/>		
(S'il y a lieu)			
Date et lieu de naissance :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nationalité :	<input type="text"/>		
Domicile :	<input type="text"/>		

Fait à , le

Signature,