



DEMANDE DE LOCAL COMMERCIAL

Date

Direction de l'aménagement urbain
Vie économique locale

Demandeur :

Nom-Prénom :	_____
Adresse :	_____
Téléphone :	_____
Mail :	_____

Activité envisagée :

--

Quartier :

<input type="checkbox"/> Centre-ville	<input type="checkbox"/> Bord de Seine	<input type="checkbox"/> Autre
<input type="checkbox"/> Chennevières	<input type="checkbox"/> Romagné	

Surface de vente :

--

Loyer mensuel :

--

Conditions financières :

--

Droit d'entrée/Pas de porte :

--

Reprise du Fonds :

--

Financement pour travaux :

--

Ouverture prévue :

Observations :

--