



COMMERCANTS AMBULANTS – Formulaire 3 FOODTRUCK OU AUTRES

Demandeur initial (propriétaire, exploitant)

Nom (ou dénomination sociale) :

NN° N° BCE

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier ou projet

Nature du commerce ambulants :

Nom du commerce ambulants :

Considérant que la demande n'est valable que si elle est accompagnée

- De la copie recto / verso du titre d'identité du demandeur
- Copie de l'autorisation patronale de la Banque-Carrefour des entreprises
- Copie de la preuve que l'exploitant du commerce ambulants est dûment couvert par des polices d'assurance en responsabilité civile et contre les risques d'incendie
- De la preuve que le commerce ambulants et les personnes qui y sont occupées satisfont aux conditions réglementaires en matière de santé publique (attestation émanant du Ministère de la santé publique – Service des denrées alimentaires)
- Du rapport de contrôle de l'installation de gaz et d'électricité effectués par un organisme de contrôle agréé.
- Joindre au dossier une photo du commerce ambulants

Installation du commerce

Lieu d'emplacement :

Dimension : longueur largeur hauteur

Jour(s) :

Heures :

Types de produits vendus :

Date de la demande : Signature :

Le présent formulaire est à renvoyer à la ville de Tubize

- Soit par voie postale à l'adresse suivante : Ville de Tubize – service des Affaires générales
Grand Place, 1
1480 Tubize
- Soit par mail à l'adresse suivante : info@tubize.be

