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 ambulant : ……

Nom du commerce ambulant : ……..

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 ambulant est dûment couvert par des polices d'assurance en responsabilité civile et contre les risques d'incendie
☒ De la preuve que le commerce ambulant 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 agrée.
☒ Joindre au dossier une photo du commerce ambulant

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 Vie citoyenne
  Grand Place, 1
  1480 Tubize

- Soit par mail à l'adresse suivante : info@tubize.be