



SERVICE COMMERCE ET ARTISANAT

Hôtel de Ville

Place de l'hôtel de Ville 92400 COURBEVOIE

Tél. : [01 71 05 70 00](tel:0171057000)

Mail : commerceetartisanat@ville-courbevoie.fr

Accueil du public sur rendez-vous du lundi au vendredi de 9h30 à 12h et de 14h à 17h

Objet : Déclaration et enregistrement d'une activité commerciale

Dans le cadre de votre activité commerciale actuelle ou future, la commune de Courbevoie vous demande de procéder à l'enregistrement de ladite activité.

Le service Commerce et Artisanat accompagne au quotidien les commerçants en étant l'interlocuteur privilégié. Pour ce faire, il vous est demandé de nous retourner le formulaire ci-dessous, dûment rempli, ainsi que les documents cités, par e-mail de préférence : commerceetartisanat@ville-courbevoie.fr

- Formulaire d'enregistrement * (ci-dessous)
- Présentation détaillée de l'activité commerciale * (ci-dessous)
- Extrait Kbis de moins de trois mois * (à joindre en version numérisée)
- Plan d'aménagement du local (à joindre en version numérisée)

(* : Informations obligatoires))

Une fois votre dossier enregistré, nous l'étudierons avec soin et, si nécessaire, convenir d'un rendez-vous dans nos locaux ou à votre boutique.

Dans l'attente de votre dossier, bien cordialement.

SERVICE COMMERCE ET ARTISANAT

DEMANDE D'ENREGISTREMENT D'ACTIVITE COMMERCIALE

FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT d'activité commerciale – Courbevoie

Date de demande d'enregistrement	
Informations sur la Société	
Société	
Enseigne	
Adresse postale	
Téléphone bureau	
Téléphone mobile	
Email	
Numéro de SIREN	
Code APE	
Activité Commerciale PRECISE	
Informations sur le contact	
Nom / Prénom	
Fonction dans la société	
Adresse postale	
Téléphone domicile	
Téléphone Mobile	
Email	
Information sur le local commercial	
Adresse du local	
Surface Totale en M2	
Dont surface commerciale	
Dont surface de réserve et/ou cuisine	
Terrasse (oui / non)	
Horaires d'ouverture	
Jour(s) de fermeture	
Loyer €HT/Mois hors charges	

FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT d'activité commerciale – Courbevoie (suite)

Enseigne	
Activité principale	
Activité secondaire	
Concept du projet	
Type des produits/services vendus	
Nombre d'employés ?	
<i>Nombre de postes en équivalent temps complet</i>	
Type de clientèle (CSP)	
Valeur ajoutée de l'enseigne	
Valeur de différenciation	

NB/ pour finaliser votre dossier, veuillez joindre les copies numériques des documents cités en première page.