



Reçue en mairie le :

**DECLARATION POUR L'ANNEE 2015**

**I – RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DECLARANT**

NOM ET ADRESSE DU REDEVABLE RAISON SOCIALE	
ENSEIGNE ET ADRESSE DU COMMERCE	
ACTIVITE EXERCEE	
N° SIRET (14 chiffres) du redevable	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

**II – RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES ENSEIGNES OU PREENSEIGNES AJOUTEES, SUPPRIMEES ET/OU MODIFIEES \***

Nature	Date	Adresse du dispositif	Intitulé mentionné	Dimension l x L	Nombre	Total surface
Enseigne, pré-enseigne, vitrine peinte, fléchage ...	d'installation du dispositif	(Numéro, nom ...)		(par face) en m	Nombre de dispositifs identiques	(par face) en m <sup>2</sup>

\* Rayez la mention inutile

**SOUS TOTAL**



**DECLARATION POUR L'ANNEE 2015**

<b>Nature</b>	<b>Date</b>	<b>Adresse du dispositif</b>	<b>Intitulé mentionné</b>	<b>Dimension l x L</b>	<b>Nombre</b>	<b>Total surface</b>
Enseigne, pré-enseigne, vitrine peinte, fléchage ...	d'installation du dispositif	(Numéro, nom ...)		(par face) en m	Nombre de dispositifs identiques	(par face) en m <sup>2</sup>

**SOUS TOTAL**

**DECLARATION POUR L'ANNEE 2015**



<b>Nature</b>	<b>Date</b>	<b>Adresse du dispositif</b>	<b>Intitulé mentionné</b>	<b>Dimension l x L</b>	<b>Nombre</b>	<b>Total surface</b>
Enseigne, pré-enseigne, vitrine peinte, fléchage ...	d'installation du dispositif	(Numéro, nom ...)		(par face) en m	Nombre de dispositifs identiques	(par face) en m <sup>2</sup>

**SOUS TOTAL**



**DECLARATION POUR L'ANNEE 2015**

<b>Nature</b>	<b>Date</b>	<b>Adresse du dispositif</b>	<b>Intitulé mentionné</b>	<b>Dimension l x L</b>	<b>Nombre</b>	<b>Total surface</b>
Enseigne, pré-enseigne, vitrine peinte, fléchage ...	d'installation du dispositif	(Numéro, nom ...)		(par face) en m	Nombre de dispositifs identiques	(par face) en m <sup>2</sup>

Date et signature du  
Déclarant

**TOTAL**