

DEMANDE DE TERRASSE – CRÉATION OU MODIFICATION DE DOSSIER

à adresser à la Ville de La Rochelle

Service référent : Direction Commerce et Attractivité Locale – commerce.marches@ville-larochelle.fr

Contact service : 05.46.51.14.96

Ce formulaire s'adresse aux exploitants de restaurants, brasseries, crêperies, saladeries, bars, cafés, salons de thé, ...

Commentaires :

Demandeur :

- NOM de la structure / Raison sociale : _____
- Numéro SIRET : _____ / _____ / _____
- NOM Prénom du référent : _____
 - Téléphone : 0 _____ / _____ / _____ / _____ / _____
 - Portable : 0 _____ / _____ / _____ / _____ / _____

Objet de la demande :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> terrasse | <input type="checkbox"/> renouvellement de l'autorisation |
| <input type="checkbox"/> changement d'exploitant | <input type="checkbox"/> changement d'enseigne |
| <input type="checkbox"/> changement de mobilier | <input type="checkbox"/> location-gérance |
| <input type="checkbox"/> autre : _____ | |

Type de terrasse :

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> terrasse ouverte | <input type="checkbox"/> platelage bois | <input type="checkbox"/> terrasse semi-fermée / fermée |
| <input type="checkbox"/> autre : _____ | | |

Identification du commerce :

- Enseigne : _____
- Adresse du commerce :
 - N : _____ Complément de N°: _____
 - Voie : _____
 - Complément d'adresse : _____
 - Code postal : 17000 Ville : LA ROCHELLE
- Téléphone : 0 _____ / _____ / _____ / _____ / _____
- Portable : 0 _____ / _____ / _____ / _____ / _____
- Courriel : _____ @ _____
- Type de commerce :
 - Code APE (NAF) : _____
 - restaurant, brasserie, crêperie bar salon de thé, café
 - restauration rapide boulangerie, pâtisserie Autre : _____
- Disposez-vous d'une licence : oui / non
 - Si, oui, à quelle date : ____ / ____ /20__ et quelle(s) licence(s) :
 - Licence IV Licence à emporter Licence restaurant
 - Licence III (licence restreinte) Petite licence à emporter Petite licence restaurant
- L'établissement dispose-t-il de toilettes ?
 - oui - Préciser si les toilettes sont exclusivement réservées à la clientèle : _____
 - non - Toilettes publiques les plus proches : _____

- Limites de façade
 oui non
- Terrasse déportée
 Contre terrasse
 Impact sur stationnement/ livraison

Avis :

- Rue avec ODP Terrasse
 Rue avec ODP Mobilier
 Rue sans ODP
- Largeur de trottoir :
 > 1,40 m
 < 1,40 m
- Circulation ouverte à tous
 Circulation restreinte
 Rue piétonne

Avis :
 Activité :

Licence :

- Conformité WC :
 oui
 non

Commentaires :

- Des travaux dans le local ou en façade sont-ils envisagés ? oui / non
Si oui, une ou plusieurs déclarations d'urbanisme ont-elles été effectuées ?

- Dépôt n : _____ en date du ____ / ____ /20____
- Dépôt n : _____ en date du ____ / ____ /20____
- Dépôt n : _____ en date du ____ / ____ /20____

Avis Urbanisme :

- Favorable
 - Défavorable
- Du ____ / ____ /20____

Commentaires :

Description du mobilier envisagé :

	Nombre estimé	Couleur(s)	Matériaux	Dimensions (L x l x H)
Tables				____ cm x ____ cm x ____ cm
Chaises				____ cm x ____ cm x ____ cm
Parasols				____ cm x ____ cm x ____ cm
Porte-menu				____ cm x ____ cm x ____ cm
Coupe-vent				____ cm x ____ cm x ____ cm
Jardinières				____ cm x ____ cm x ____ cm
Autres : _____	_____	_____	_____	____ cm x ____ cm x ____ cm
_____	_____	_____	_____	____ cm x ____ cm x ____ cm

Commentaires :

Facturation :

- Date d'ouverture prévue de l'établissement : ____ / ____ /20____
- Je souhaite être prélevé : oui / non (document en annexe)
- Merci de cocher les mois durant lesquels vous souhaiteriez exploiter le domaine public et indiquer en pourcentage les surfaces de terrasses correspondantes (100%, 75%, 50%, 25%, 0%) :

<input type="checkbox"/> janvier	%	<input type="checkbox"/> février	%	<input type="checkbox"/> mars	%
<input type="checkbox"/> avril	%	<input type="checkbox"/> mai	%	<input type="checkbox"/> juin	%
<input type="checkbox"/> juillet	%	<input type="checkbox"/> août	%	<input type="checkbox"/> septembre	%
<input type="checkbox"/> octobre	%	<input type="checkbox"/> novembre	%	<input type="checkbox"/> décembre	%

- Adresse de facturation (si différente de celle de l'établissement) :

- N : _____ Complément de N°: _____
- Voie : _____
- Complément d'adresse : _____
- Code postal : _____ Ville : _____

Commentaires :

Document(s) à fournir :

- Extrait du Registre Nationale des Entreprises (RNE) ou un document certifiant l'identification et l'immatriculation de l'association
- Photos couleurs (ou document publicitaire) du mobilier souhaité
- Descriptif du mobilier : matériaux, formes, couleurs, dimensions
- Copie du récépissé tamponné de la déclaration de manipulation de denrées alimentaires d'origine animale délivrée par Direction Départementale de la Protection des Population (Cerfa n° 13984*06)
- Attestation de cession du fonds de commerce
- Licence

Je certifie que les données renseignées dans la présente demande sont exactes et m'engage à informer le service référent de tout changement.

Je comprends que cette demande ne vaut pas acceptation et que celle-ci sera mise en suspens dès lors que le dossier est incomplet.

Fait à _____, le ____ / ____ /20____

Signature du représentant légal
Lu et approuvé

Cachet commercial

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

Type de contrat : terrasse mobilier structure occupations diverses autre :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la **régie de recettes des Opérations Commerciales du Domaine Public de la Ville de La Rochelle** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la **régie de recettes des Opérations Commerciales du Domaine Public de la Ville de La Rochelle**.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

FR90 ZZZ 321109

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER
Nom, prénom ou raison sociale :
Enseigne :
Adresse :
Code postal :
Ville :
Pays :

DESIGNATION DU CREANCIER
Nom : Régie de recettes des Opérations Commerciales du Domaine Public de la Ville de La Rochelle
Adresse : Direction Commerce et Attractivité Locale – CS 61541
Code postal : 17086
Ville : LA ROCHELLE – Cedex 2
Pays : France

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER																															
<u>IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)</u>																															
<table border="1"> <tr> <td>I</td><td>B</td><td>A</td><td>N</td> <td>I</td><td>B</td><td>A</td><td>N</td> <td>I</td><td>B</td><td>A</td><td>N</td> <td>I</td><td>B</td><td>A</td><td>N</td> <td>I</td><td>B</td><td>A</td><td>N</td> <td>I</td><td>B</td><td>A</td><td>N</td> <td>I</td><td>B</td><td>A</td><td>N</td> <td>C</td><td>L</td><td>É</td> </tr> </table>	I	B	A	N	I	B	A	N	I	B	A	N	I	B	A	N	I	B	A	N	I	B	A	N	I	B	A	N	C	L	É
I	B	A	N	I	B	A	N	I	B	A	N	I	B	A	N	I	B	A	N	I	B	A	N	I	B	A	N	C	L	É	
<u>IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)</u>																															
<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td> <td>(</td><td> </td><td> </td><td> </td><td>)</td> </tr> </table>									()																		
								()																			

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif

Paiement ponctuel

Signé à : _____ Signature : _____

Le (JJ/MM/AAAA) : _____

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :

Nom du tiers débiteur :

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)

Rappel :

*En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par la **régie de recettes des Opérations Commerciales du Domaine Public de la Ville de La Rochelle**. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec la **régie de recettes des Opérations Commerciales du Domaine Public de la Ville de La Rochelle**.*

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.