

**DIRECTION DE L'AMENAGEMENT ET ESPACES PUBLICS**  
**Service Développement économique – Emploi - Vie universitaire**  
**Hôtel de Ville – Place Allende**  
**BP 80089 – 59652 VILLENEUVE D'ASCQ CEDEX**  
**Tél : 03.20.43.50.60.**

**DEMANDE D'AUTORISATION D'OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC POUR :**  
**ETALAGES – CHEVALETS – PRESENTOIRS ET DISTRIBUTEURS AUTOMATIQUES**

**ANNEE 2025**

**1. Renseignements concernant l'établissement**

NOM de l'établissement .....
Adresse précise .....
N° de téléphone ..... Adresse mail .....

<b>Propriétaire du Fonds de Commerce</b>	
NOM et Prénom .....	
ou	
NOM de la SOCIETE .....	
Adresse du domicile .....	
N° de téléphone .....	
Adresse mail .....	

<b>Gérant ou Exploitant</b>	
NOM et Prénom .....	
N° de téléphone .....	
Adresse mail .....	

<b>Propriétaire des murs</b>	
NOM et Prénom .....	
NOM de la SOCIETE (s'il y a lieu) .....	
Adresse du domicile .....	
N° de téléphone .....	
Adresse mail .....	

**Personne en charge d'acquitter la redevance**

Qualité .....

NOM- Prénom .....

**DEMANDE D'AUTORISATION**

Je soussigné(e), Madame, Monsieur ....., agissant en qualité de ....., sollicite l'autorisation d'installer sur le domaine public:

- Un étalage
- Un chevalet
- Un présentoir
- Un appareil de distribution
- Autres (précisez) : .....

de : ..... m<sup>2</sup>

pour la période du : .....au .....

**2. Détail des installations souhaitées sur le domaine public**

Nature des produits présentés à la vente : .....

Longueur de la façade de l'établissement : ..... m

**ETALAGES**

.....  
Nombre                      Longueur                      Largeur

**CHEVALETS**

.....  
Nombre                      Longueur                      Largeur

**DISTRIBUTEURS AUTOMATIQUES**

.....  
Nombre                      Longueur                      Largeur

**PRESENTOIRS**

.....  
Nombre                      Longueur                      Largeur

**AUTRES (précisez)**

.....

Plan détaillé ci-dessous (comportant le nom des rues, leurs commerces voisins, la largeur du ou des trottoirs, etc.) de l'emplacement que vous désirez occuper qui est à dessiner de couleur différente.



## 6. Engagement

Monsieur, Madame .....s'engage à avertir préalablement la Mairie de Villeneuve d'Ascq – Service Vie économique - de toute modification de dates ou d'aménagement de l'installation. L'émission du titre de recette reprendra donc les termes de l'autorisation et les éventuels changements validés par les services municipaux (anticipation, prolongation, métrage, nature), et ce sans modification ou annulation à posteriori.

Le non-respect de cet engagement induira la verbalisation du pétitionnaire au titre de l'absence d'autorisation d'occupation du domaine public.

Un tarif de régularisation est mis en œuvre dès lors que le dossier n'a pas été régularisé après courrier avec accusé de réception.

Fait à ....., le.....

Le propriétaire du fonds de commerce :

NOM .....

Prénom .....

Signature

Toute demande incomplète, inexacte, ou formulée par une autre personne que le propriétaire du fonds de commerce ne serait pas être prise en compte.

**Votre demande doit être envoyée ou déposée au :**  
Service Développement économique – Emploi – Vie universitaire  
Hôtel de Ville - Place Salvador Allende  
BP 80089 – 59652 VILLENEUVE D'ASCQ CEDEX