

FORMULAIRE DE DEMANDE D'OCCUPATION DE L'ESPACE PUBLIC PORTS DE SAINT -MALO ET CANCALE

REPRESENTANT LEGAL OU IDENTITE

NOM :	Téléphone entreprise :
PRENOM :	Téléphone portable :
FONCTION :	Mail :
	Site internet :

BENEFICIAIRE

FORME JURIDIQUE (entreprise- association- collectivités)/RAISON SOCIALE /SIREN / CODE NAF

ACTIVITE

Adresse du siège social :

Adresse du site d'exploitation :

EFFECTIFS

CDI ETP :	Apprentis :
CDD ETP :	Temps partiel :

EXPRESSION IMMOBILIERE

Pourquoi souhaitez-vous implanter sur le port de Saint-Malo ?

SURFACES SOUHAITEES dont ouvertes au public

en m² ou ml ou quantité

Surface couverte :

Surface de stockage :

Bord à quai :

Ponton :

Bouée

Quel type de trafic est envisagé dont tonnage, rotation de passagers ou autres ?

**AUTRES BESOINS
SPECIFIQUES /
RACCORDEMENTS AUX
RESEAUX**

DESCRIPTION COMPLEMENTAIRE (le cas échéant)

A :	Nom et signature du représentant légal	Cachet de la société
Le :		