



VILLE DE  
**SAINT-OMER**  
PAS-DE-CALAIS

Emplacement N° \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Métrage : \_\_\_\_\_

**FICHE D'IDENTITÉ ET DE DOMICILE**  
**BROCANTE DU \_\_\_\_\_**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Date et lieu de Naissance : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Domicilié(e) rue : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_

Exercez-vous l'activité de revendeur d'objets mobiliers : Oui - Non (Rayer la mention inutile)

N° Registre du Commerce : \_\_\_\_\_

N° de Carte d'Identité : \_\_\_\_\_

ou de Permis de Conduire : \_\_\_\_\_

délivré(e) le : \_\_\_\_\_

par : \_\_\_\_\_



VILLE DE  
**SAINT-OMER**  
PAS-DE-CALAIS

Emplacement N° \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Métrage : \_\_\_\_\_

**AUTORISATION INDIVIDUELLE D'EXERCER**  
**L'ACTIVITÉ DE REVENDEUR D'OBJETS MOBILIERS**

délivrée à M \_\_\_\_\_

pour la brocante du \_\_\_\_\_

Cachet de l'Autorité Municipale

Fait à Saint-Omer le \_\_\_\_\_

Signature de l'Adjoint