|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| cmAbsolutely_ACCM_positif |  | Service du commerce et des patentes  Rte de la Moubra 66  3963 Crans-Montana  🕾 027/486.87.86  🖷 027/486.87.89  patentes.accm@cransmontana.ch |

**DEMANDE D'AUTORISATION D'EXPLOITER** (à remplir en deux exemplaires au minimum 2 mois avant le début de l’activité)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Demandeur de l'autorisation d'exploiter** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom | : |  | | | | | | | | Prénom | | | : |  | | |
| Adresse | : |  | | | | | | | | Localité | | | : |  | | |
| Date de naissance | : |  | | | | | | | | Etat civil | | | : |  | | |
| Filiation | : |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Conjoint | : |  | | | | | | | | | | | | | | |
| No de téléphone | : |  | | | | | | | | Natel | | | : |  | | |
| Adresse mail | : |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Statut professionnel | : | Salarié | | | | | Indépendant (entr. indiv.) | | | | | Membre/assoc. d'une société | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Employeur (si activité dépendante)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | |  | | | | | | | | | | | |
| Raison sociale | | | : | |  | | | | | | | | | | | |
| Statut juridique | | | : | | Sàrl | | | SA | SNC | | Autre | | | | : | |
| Nom / Prénom | | | : | |  | | | | | | | | | | | |
| Siège / Adresse | | | : | |  | | | | | | | | | | | |
| No de téléphone | | | : | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | |  | | | | | | | | | | | |
| **Locaux / Emplacements** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | |  | | | | | | | | | | |
| Parcelle(s) / Part(s) de PPE | | | | : | |  | | | | | | | | | | |
| Adresse | | | | : | |  | | | | | | | | | | |
| Propriétaire | | | | : | |  | | | | | | | | | | |
| No de téléphone propr. | | | | : | |  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Enseigne** | : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prestations** | : |  |
|  | : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Heures d'ouverture et de fermeture** | : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Début de l'activité** | : |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date** | : |  | **Signature** | : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Annexes à la demande** | : |  | Extrait du casier judiciaire (délivré dans le mois précédent le dépôt de la demande)  Adresse de commande sous : [www.casier.admin.ch](http://www.casier.admin.ch) ou au guichet postal |
|  |  |  | Attestation de réussite à l'examen obligatoire ou Attestation de reconnaissance professionnelle |
|  |  |  | Certificat de capacité pour l’exercice des droits civils (délivré par l’APEA) |
|  |  |  | Extrait du Registre du commerce délivré dans les 3 mois précédant le dépôt de la demande si le requérant travaille pour une société ou copie du contrat de travail |
|  |  |  | Extrait du Registre des poursuites du domicile du requérant délivré dans les 3 mois précédant le dépôt de la demande (si hors Canton au cours des 5 années précédentes, extrait de chaque Office des poursuites) |
|  |  |  | Plan de situation de la terrasse (si terrasse) |

A remplir par la commune :

Enseigne précédente : Date terme précédent expl.