



COMMUNE DE VERNAYAZ

Annonce d'ouverture d'un commerce

Merci de compléter les rubriques ci-dessous, de signer le formulaire et le retourner à Administration communale – Case postale 32 – 1904 Vernayaz **un mois avant la prise d'activité.**

1. Raison sociale et/ou enseigne : _____

2. Date de début d'activité : _____

3. Adresse exacte à Vernayaz : _____

N° parcelle et/ou PPE (à défaut, copie du contrat de bail) : _____

N° téléphone : _____

E-mail : _____

Site Internet : _____

4. Pour les personnes morales (SA, Sàrl, etc.) adresse du siège social si différente du point 3 :

5. Pour les personnes indépendantes ou SNC : nom(s), prénom(s), adresse(s) privée(s), date(s) de naissance complète(s) :

6. Nature précise de l'activité : _____

./



7. Exploitation du local à quelles fins (atelier, dépôt, magasin, etc.) : _____

8. Horaires et jours d'ouverture : _____

9. Local raccordé à l'eau potable ? oui non
Présence de WC/lavabo oui non
10. Nombre de personnes occupées à Vernayaz (y.c. apprentis) : Plein temps : _____
Temps partiel : _____
11. Êtes-vous affilié à l'AVS ? oui non
12. Désirez-vous figurer sur le site internet de la Commune (gratuit) : oui non
13. Remarques : _____

Lieu et date : _____

Signature : _____

La cessation d'activité doit impérativement être annoncée à l'Administration communale.