

Demander une ouverture dominicale

À retourner, rempli et signé 3 semaines avant la date concernée à la Mairie de Castres, • Par courrier : Rue de l'Hôtel de Ville, BP 10406 – 81100 Castres Cedex • En ligne via le présent formulaire

Identification

| Nom, raison sociale ou enseigne*: |
|--|
| Adresse*: |
| |
| Code Postal*: |
| Personne à contacter* : |
| |
| N° téléphone et/ou N° portable *: |
| Email*: |
| RC ou RM, N° |
| Assurance*: |
| Activité*: Code Ape *: |
| Je soussigné(e) |
| Souhaite ouvrir mon entreprise au public le* : |
| DIMANCHE |
| Je déclare être assuré(e) dans le cadre de ma profession. |
| Je certifie être la personne titulaire des informations données ci-dessus et assure leur véracité. |
| Fait à*: |
| Le *: / / |
| Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez-vous adresser à mairie@ville-castres.fr. |

*champs obligatoires