

NOM DU REPRESENTANT :

RAISON SOCIALE :

NOM DE L'ENSEIGNE :

ADRESSE ACTIVITE :

Si l' adresse mentionnée ci-dessus n'est pas celle où doivent être envoyés les courriers et factures, merci de noter celle-ci dans le cadre ci-dessous.

TELEPHONE :

FAX :

MAIL :

n° de SIRET :

n° APE :

Déclare avoir installé les objets notés dans le tableau ci-joint.

Je certifie exacts les renseignements donnés.

Fait à

Le

Signature

## ENSEIGNES DÉCLARATION SIMPLIFIÉE

Type d'enseignes	Nombre	Surface	TOTAL
<input type="checkbox"/> en Drapeau			
<input type="checkbox"/> en Façade			
<input type="checkbox"/> sur Toiture			
<input type="checkbox"/> en Totem			
<input type="checkbox"/> sur Auvent ou Marquise			
<input type="checkbox"/> Autre <u>Descriptif :</u>			
<b>TOTAL GÉNÉRAL DES SURFACES</b>			

**Pour information, tarifs annuels pour une surface totale d'enseignes :**

- moins de 7 m<sup>2</sup>            Exonération
- moins de 12 m<sup>2</sup>        30,40 €/le m<sup>2</sup>
- moins de 50 m<sup>2</sup>        60,80 €/le m<sup>2</sup>
- 50 m<sup>2</sup> et plus            121,60 €/le m<sup>2</sup>