

DEMANDE EXTENSION TERRASSE 2021 ADAPTATION COVID-19

Nom.....
Prénom.....
Qualité :
Raison Sociale :
Nom commercial :
Numéro de téléphone fixe :..... Portable :.....
Email :.....
Adresse.....

Activité

L'extension porte sur un espace situé :

- sur une aire de stationnement
- devant un bâtiment voisin (joindre l'autorisation du propriétaire)
- sur une zone piétonne

Merci de joindre à ce formulaire : un plan d'occupation et un extrait K-bis.

J'atteste sur l'honneur avoir souscrit une assurance Responsabilité civile professionnelle pour cet établissement.

Date :

Signature :

Cachet :

A retourner à :
Mairie d'Albi service domaine public 16 rue de l'Hôtel de Ville 81023 ALBI Cedex 9
ou par mail à : domainepublic.secretariat@mairie-albi.fr

Attestation
Accord du propriétaire voisin
Extension de terrasse – Adaptation COVID 19

Je soussigné(e) donne mon accord à l'établissement
..... situé

..... afin d'exploiter une extension de terrasse sur le domaine public devant mon domicile – mon
établissement (*rayer la mention inutile*) situé

Pour des raisons d'accessibilité ou de visibilité de mon établissement, le cas échéant, je souhaite que
cette extension ne soit autorisée que les(*préciser
les jours*) deh..... à h.....

Fait à

Le

Signature :

Attestation
Accord du propriétaire voisin
Extension de terrasse – Adaptation COVID 19

Je soussigné(e) donne mon accord à l'établissement
.....situé

..... afin d'exploiter une extension de terrasse sur le domaine public devant mon domicile - mon
établissement (*rayer la mention inutile*) situé

Pour des raisons d'accessibilité ou de visibilité de mon établissement, le cas échéant, je souhaite que
cette extension ne soit autorisée que les(*préciser
les jours*) deh..... à h.....

Fait à

Le

Signature :