

COMMUNE D'ANS
FORMULAIRE NOUVELLE ENTREPRISE (ou modification)

Un formulaire par établissement ! A remplir lisiblement, en caractères d'imprimerie.

<input type="checkbox"/> Nouvelle implantation	<input type="checkbox"/> Modification des données
DENOMINATION DU COMMERCE OU DE L'ENTREPRISE OU NOM DE L'INDEPENDANT	
Forme juridique du commerce ou de l'entreprise	N° d'entreprise
	. .

SIEGE SOCIAL	
Adresse – Code postal – Localité – Pays (si autre que Belgique)	
Téléphone	Fax

SIEGE D'EXPLOITATION SIS A ANS		
Adresse		
Téléphone	Fax	N° d'entreprise ou de TVA
		. .

Site Internet http://	
Adresse email	

Exploitant, gérant ou directeur		
Nom	Prénom	Fonction
Domicile		
Téléphone	Fax	GSM

Nature des activités	
Date de début des activités	/ /

Choix du jour de repos hebdomadaire (cochez le jour choisi)						
<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Mercredi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Samedi	<input type="checkbox"/> Dimanche

Heures d'ouverture (Détaillez les heures et biffez le jour de repos. Veillez à respecter la réglementation communale.)						
Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche

Nombre de personnes occupées dans cet établissement			
Employés	Ouvriers	Indépendants	Aidants

Urbanisme – Travaux : Envisagez-vous la construction d'un nouveau bâtiment ou la transformation, rénovation ou extension d'un immeuble existant ? Précisez également les travaux envisagés.

Annexes - Cochez les annexes que vous joignez au présent formulaire.

- copie des statuts de l'éventuelle société
- extrait intégral des données de l'entreprise, délivré par la Banque Carrefour des Entreprises
- attestation prouvant que l'individu remplit les conditions d'accès à la profession si celle-ci est réglementée
- Autre (précisez) : _____

Je soussigné _____ (NOM et Prénom) certifie que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont complets, sincères et véritables.

J'ai bien compris que ce formulaire ne dispense pas de toutes autres formalités généralement quelconques et notamment en matière d'urbanisme, d'exploitation, d'incendie, de classes moyennes,...

Date ____ / ____ / 20____

Signature précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »

**Formulaire à renvoyer à : Mme Anne MOREAU – Mr Jérôme RENETTE
Administration communale d'Ans, Agence de Développement Local,
Esplanade de l'Hôtel communal 1 à 4430 Ans
Fax : 04/247.72.09**

Mail : anne.moreau@ans-commune.be jerome.renette@ans-commune.be