

FORMULAIRE DE DEMANDE D'OCCUPATION DE L'ESPACE PUBLIC PORT DE SAINT -MALO	
<b>REPRESENTANT LEGAL OU IDENTITE</b>	
NOM :	Téléphone entreprise :
PRENOM :	Téléphone portable :
FONCTION :	Mail :
	Site internet :
<b>BENEFICIAIRE</b>	
FORME JURIDIQUE (entreprise- association- collectivités)/RAISON SOCIALE /SIREN / CODE NAF	
<b>ACTIVITE</b>	
Adresse du siège social :	
Adresse du site d'exploitation :	
<b>EFFECTIFS</b>	
CDI ETP :	Apprentis :
CDD ETP :	Temps partiel :
<b>EXPRESSION IMMOBILIERE</b>	
Pourquoi souhaitez-vous implanter sur le port de Saint-Malo ?	
<b>SURFACES SOUHAITEES dont ouvertes au public</b>	<b>en m<sup>2</sup> ou ml ou quantité</b>
Surface couverte :	
Surface de stockage :	
Bord à quai :	
Ponton :	
Bouée	
Quel type de trafic est envisagé dont tonnage, rotation de passagers ou autres ?	
<b>AUTRES BESOINS SPECIFIQUES / RACCORDEMENTS AUX RESEAUX</b>	
<b>DESCRIPTION COMPLEMENTAIRE (le cas échéant)</b>	
A :	Nom et signature du représentant légal
Le :	Cachet de la société