

MODELE N° 6
DECLARATION DE POURSUIVRE L'ACTIVITE DE MAREYAGE

Carte temporaire

Je soussigné(e),

Nom :
Prénom :
Carte Nationale d'Identité / carte résident n°
Adresse.....
Représentant légal des ayant droits du mareyeur décédé/déclaré incapable d'exercer
l'activité de mareyage en vertu de la décision judiciaire ci-jointe détenant la carte mareyeur
n° délivrée le

Déclare, par la présente, demander de poursuivre l'activité de mareyage durant une
année renouvelable une seule fois.

Je m'engage à :

- respecter le cahier des charges correspondant à ladite activité ;
- utiliser les locaux, installations, établissements et/ou moyens de transport autorisés
ou agréés sur le plan sanitaire indiqués dans l'autorisation dont bénéficiait la
personne décédée ou déclarée incapable.

Fait à , le.....

Signature légalisée du représentant légal

.....
Récépissé

Identification du demandeur :.....
Lieu de dépôt de la demande :.....
Date de dépôt :.....
N° de la demande :.....

Cachet et Signature du service réceptionnaire