



COMMUNE DE
SAINT-LEONARD

Ouverture d'un commerce

Nom et adresse du titulaire(s) :

:

Raison sociale :

Adresse et no de téléphone
du commerce :

Propriétaire et adresse :

Date d'ouverture :

Horaires et jours d'exploitation :

.....

.....

.....

Genre de commerce :

Divers :

.....

.....

Saint-Léonard, le

Signature :