

Enquête commerces & activités

Identification du propriétaire

Nom du propriétaire

.....

Téléphone

Adresse

.....

Adresse mail

.....

Identification de l'activité

Enseigne

Adresse

.....

Nom du responsable

.....

Téléphone

Adresse mail

Caractéristiques de l'activité

Type d'activités ou de commerce

Nombre d'employés

Jours et heures d'ouverture habituelles :

Lundi - Mardi - Mercredi - Jeudi - Vendredi - Samedi - Dimanche -

Jours de fermeture hebdomadaire : Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Samedi Dimanche

Jours d'ouverture exceptionnelle (les jours fériés) :

Période de fermeture de votre activité (les vacances) :

Votre établissement est un ERP ? Oui Non Si oui, de quelle catégorie :

Type de chauffage : Fioul Gaz Bois Électrique

Faites-vous parti d'une association ? Si oui laquelle :

Contact associatif :

Modes de déplacement et utilisation des espaces

Personnel

Stationnement voiture particulière (à localiser sur le schéma ci-joint)

Existence d'un parking privé : oui non

Nombre de places :

Fournisseurs

Moyen de transport utilisé : Poids lourd Camionnette Véhicule utilitaire

Fréquence et nombre de livraisons :

Mensuelle : Hebdomadaire : Journalière :

Jours et horaires de livraison :

Lundi - Mardi - Mercredi - Jeudi -

Vendredi - Samedi - Dimanche -

Lieux de déchargement (à localiser sur le schéma ci-joint) : Devant Derrière

Temps approximatif de déchargement :

Contraintes spécifiques (ex : aménagement du parking, jours de marché, gênes pour l'approvisionnement...) :

.....

L'entreprise

Véhicules (type et nombre) :

.....

.....

.....

Stationnement de véhicules de société (à localiser en noir, sur le plan ci-joint) :

.....

.....

Contraintes spécifiques (ex : problèmes de stationnement...) :

.....

.....

