PREFECTURE DU LOIRET
Direction de la Citoyenneté
Commission Départementale
d'Aménagement Commercial (CDAC)
181 rue de Bourgogne
45042 ORLEANS CEDEX 1

DEMANDE D'HABILITATION

(articles R.752-44-2 et R.752-44-3 du Code de Commerce)

Renseignements administratifs relatifs à la personne morale dema	ndant l'habilitation
1/ Statut juridique	
Société commerciale / n° K bis :	
Société civile (préciser la forme juridique) :	
2/ Nom et adresse de l'organisme	
Nom: Adresse: Téléphone: Adresse électronique destinataire des courriels du téléservice: Représentant légal: Civilité: Madame Monsieur Nom: Prénom: Titre et fonctions:	
3/ Personnes affectées à l'activité faisant l'objet de la demande d'habilitation	
Nombre de personnes concernées : NB	: à partir de 4, utiliser un intercalaire Intercalaire(s) (1)
Civilité : Madame	
Prénom :	
Date et lieu de naissance :	
Diplôme(s) ou titre(s) (intitulé / date et lieu d'obtention) :	

Civilité :	Madame		Monsieur
Nom:			
Prénom :			
Date et lieu de naissance :	1/ / 1 11	11 1	
Diplôme(s) ou titre(s) (intitu	ile / date et lieu (d'obtenti	ion):
Civilité :	Madame		Monsieur
Nom:			
Prénom:			
Date et lieu de naissance :			
Diplôme(s) ou titre(s) (intitu	ılé / date et lieu	d'obtenti	on):
Liste des pièces à joindre à	ì la demande d'	habilitat	tion (article R.752-44-2 du code de commerce) :
1 3			,
		quelle ou	sous la responsabilité de laquelle seront réalisées les
certificats de conform → un extrait du casie		t de moins	s de trois mois,
		entionné a	au 3° du I de l'article R.752-6-1,
→ une copie de la pi	ece d'identite ;		
> pour l'organisme des		osimilá d	do maine da dave mais e
			de moins de deux mois ; e mentionnés au 2° de l'article R.752-44-2 ;
→ une attestation d'a	ssurance professi	onnelle à	jour.
La demande d'habilitation e	est adressée nar	voie élec	ctronique au préfet du département, l'accusé de réceptio
électronique étant envoyé sans	délai.		
	-		l'habilitation, pour vérifier qu'elle est complète et demander, l aires. Passé ce délai d'un mois, la demande d'habilitation es
réputée complète.	informations con	пртетнени	aires. Lasse ce defai a un mois, la demande a nabintation es
Le délai d'instruction est d d'habilitation complète. (2)	e trois mois. Il	court à c	compter de la réception par la préfecture d'une demand
u nuomtution complete. (2)			
FAIT LE:			
NOM, PRENOM e	t SIGNATURE	DU REF	PRESENTANT LEGAL :

Renseignements administratifs relatifs à la **INTERCALAIRE N°** personne morale demandant l'habilitation NB: après le n° de l'intercalaire, indiquer le nombre total d'intercalaires 3/ Personnes affectées à l'activité faisant l'objet de la demande d'habilitation Rappel / Nombre total de personnes concernées : (dont 3 présentées au formulaire) Monsieur Civilité: Madame Nom: Prénom: Date et lieu de naissance : Diplôme(s) ou titre(s) (intitulé / date et lieu d'obtention) : Madame Monsieur Civilité: Nom: Prénom: Date et lieu de naissance : Diplôme(s) ou titre(s) (intitulé / date et lieu d'obtention) : Civilité: Monsieur Madame Nom: Prénom: Date et lieu de naissance : Diplôme(s) ou titre(s) (intitulé / date et lieu d'obtention) :