|  |
| --- |
| **DEMANDE D'AUTORISATION D'EXERCICE DES VENTES EN SOLDES** |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION DE L'AGENT ECONOMIQUE**  **- NOM ET PRENOM (PERSONNE PHYSIQUE) .....................................................................................................................................................................**  **- RAISON SOCIALE (PERSONNE MORALE)..........................................................................................................................................................................**  **- DOMAINE (S) D’ACTIVITE (S) ..............................................................................................................................................................................................**  **- N° ET DATE DU R. C. ....................................................................................DATE D'ETABLISSEMENT DU RC.............................................................**  **- ADRESSE COMMERCIALE (PERSONNE PHYSIQUE).......................................................................................................................................................**  **- ADRESSE DU SIEGE SOCIAL (PERSONNE MORALE)**…………….**.................................................................................................................................**  **- TEL / FAX ..............................................................................................................................................................................................................................**  **- MAIL........................................................................................................................................................................................................................................**  **- SITE WEB ..............................................................................................................................................................................................................................** |

**Je soussigné (e) Melle, Mme, Mr ………………ayant la qualité de ..............(en cas de personne morale), sollicite, par la présente demande, la délivrance de l'autorisation d'exercice des ventes en soldes portant sur les familles des produits indiquées au niveau de l'annexe 1 jointe à la présente, accompagnée des documents déclarés ci-dessous requis par le décret exécutif n° 06-215 du 18 juin 2006.**

**- *DOCUMENTS JOINTS A MA DEMANDE* :**

**1°) Copie de l'extrait du registre du commerce et le cas échéant, des extraits des registres de commerce secondaires relatifs aux locaux concernés par les ventes (à scanner) ;**

**2°) Etat comportant trois (03) annexes renseignées par mes soins et joint à la présente demande :**

***Annexe 1* : Familles des produits concernés par les ventes en soldes, adresses des locaux**

**commerciaux où elles seront pratiquées;**

***Annexe 2* : Etat des réductions qui seront appliquées (en valeur et en taux) ;**

***Annexe 3* : Les numéros et les dates de mes factures d'achat des produits ayant trait aux trois (03)**

**derniers mois précédant le démarrage des ventes en soldes.**

|  |
| --- |
| **ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR :**  **Je m'engage à afficher les informations se rapportant aux familles de produits concernées par les ventes en soldes et les réductions consenties sur la devanture de mon local commercial et d'en faire une large diffusion en direction des consommateurs (cf. document joint à la présente). Ce document comporte les taux de réduction par familles des produits concernées par les soldes.**  **J'atteste sur l'honneur que toutes les informations contenues dans la présente demande et les documents fournis sont sincères et exactes.**  **Je m'engage au strict respect des règles régissant l'exercice de l'activité dont l'autorisation est sollicitée et ce, conformément aux dispositions du décret exécutif précité et de la loi n° 04-02 du 23 juin 2004, modifiée et complétée, fixant les règles applicables aux pratiques commerciales.**  **Tout manquement en la matière m’expose aux sanctions prévues par les textes en vigueur.** |

**Nom, prénom, cachet et signature de l'agent économique:**

**Fait à ......................le…………..........…**

**Le présent imprimé et le document comportant les annexes dûment renseignés ainsi que les copies del'extrait du registre du commerce et le cas échéant, des extraits des registres de commerce secondaires relatifs aux locaux concernés par les ventes en soldes (scannés) sont transmis à la Direction de Commerce de Wilaya via son adresse mail.**

**Remarque :**

***Pour toute demande de précisions supplémentaires et/ou d'éclaircissements utiles, veuillez formuler votre requête et l'envoyer aux services de la Direction du Commerce de Wilaya via son adresse mail.***

**ETAT COMPORTANT TROIS ANNEXES RENSEIGNE PAR L'OPERATEUR**

**ET JOINT A LA DEMANDE D'AUTORISATION DES VENTES EN SOLDES**

**IDENTIFICATION DE L'AGENT ECONOMIQUE**

**- NOM ET PRENOM (PERSONNE PHYSIQUE)...........................................................................................................................................................................**

**- RAISON SOCIALE (PERSONNE MORALE) .............................................................................................................................................................................**

**Gammes des produits concernées par les ventes en soldes.**

**Annexe 1 : FAMILLES DES PRODUITS CONCERNES PAR LES VENTES EN SOLDES,**

**ADRESSES DES LOCAUX COMMERCIAUX OU ELLES SERONT PRATIQUEES.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FAMILLES DES PRODUITS CONCERNES PAR LES VENTES EN SOLDES** | **ADRESSES DES LOCAUX COMMERCIAUX** | **NUMEROS ET DATES DES EXTRAITS DES REGISTRES DE COMMERCE DES LOCAUX** |
| -  -  -  - | -  -  -  - | -  -  -  - |

**Annexe 2 : ETAT DES REDUCTIONS QUI SERONT APPLIQUEES (EN VALEUR ET EN TAUX).**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FAMILLES DES PRODUITS CONCERNES PAR LES VENTES EN SOLDES** | **PRODUITS PAR FAMILLE QUI FERONT L'OBJET DES REDUCTIONS** | **PRIX UNITAIRES DES PRODUITS CONCERNES AVANT LA PERIODE DES SOLDES TTC** | **PRIX UNITAIRES DES PRODUITS CONCERNES DURANT LA PERIODE DES SOLDES TTC** | **TAUX DES REDUCTIONS PAR PRODUIT** | **TAUX DES REDUCTIONS PAR FAMILLES DE PRODUITS (MINIMUM ET MAXIMUM)** |
|  |  |  |  |  |  |

**Annexe 3 : NUMEROS ET DATES DE MES FACTURES D'ACHAT DES PRODUITS ACQUIS**

**DURANT LES TROIS (03) DERNIERS MOIS PRECEDANT LE DEMARRAGE DES VENTES**

**EN SOLDES.**

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMEROS ET DATES DES FACTURES D'ACHAT DES PRODUITS CONCERNES PAR LES SOLDES** | **IDENTIFICATION DES FOURNISSEURS (NOM(s)/PRENOM(s) OU RAISONS SOCIALES ET N° DE LEUR R.C)** |
|  |  |

**RAPPEL IMPORTANT/**

**Nonobstant les pièces du dossier transmis par voie électronique, la Direction du Commerce de Wilaya a toute latitude de demander, en cas de nécessité, du postulant de fournir toute pièce jugée utile sur support papier pour vérifier la conformité des documents par rapport à ceux déjà transmis par mail et aux informations fournies.**

**En outre, l’administration se réserve le droit de demander toute autre pièce jugée utile pour l’examen de la demande formulée par l’intéressé.**

**Nom, prénom, cachet et signature de l'agent économique :**

**Fait à .....................le…………..….......…**

***Le présent document dûment renseigné est joint à la demande d'autorisation et transmis à la Direction de Commerce de Wilaya via son adresse mail.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FAMILLES DES PRODUITS CONCERNES PAR LES VENTES EN SOLDES** | **PRODUITS PAR FAMILLE QUI FERONT L'OBJET DES REDUCTIONS** | **PRIX UNITAIRES DES PRODUITS CONCERNES AVANT LA PERIODE DES SOLDES TTC** | **PRIX UNITAIRES DES PRODUITS CONCERNES DURANT LA PERIODE DES SOLDES TTC** | **TAUX DES REDUCTIONS PAR PRODUIT** | **TAUX DES REDUCTIONS PAR FAMILLES DE PRODUITS (MINIMUM ET MAXIMUM)** |
|  |  |  |  |  |  |

**DOCUMENT D'INFORMATION A APPOSER SUR LA DEVANTURE DU LOCAL COMMERCIAL**

(MODELE TYPE)

DENOMINATION COMMERCIALE (PERSONNE MORALE)

.............................................................................................................

NOM ET PRENOM DE L'AGENT ECONOMIQUE (PERSONNE PHYSIQUE)

.............................................................................................................

PERIODE DE REALISATION DES VENTES EN SOLDES

.............................................................................................................

REFERENCES DE L'AUTORISATION D'EXERCICE DES VENTES

...............................................................................................

ETAT RELATIF AUX FAMILLES DES PRODUITS SOLDES ET AUX REDUCTIONS PRATIQUEES

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FAMILLES DES PRODUITS COMMERCIALISES DURANT LA PERIODE DES SOLDES** |  | | **TAUX DES REDUCTIONS PAR FAMILLES DE PRODUITS (MINIMUM ET MAXIMUM) PAR QUINZAINE DURANT TOUTE LA PERIODE DES SOLDES** | | |
| **1ére quinzaine** | **2éme quinzaine** | **3éme quinzaine** |
|  |  |  | |  |  |