

## Annnonce d'ouverture d'un commerce

Merci de compléter les rubriques ci-dessous, de signer le formulaire et le retourner à Administration communale – Case postale 32 – 1904 Vernayaz **un mois avant la prise d'activité.**

1. Raison sociale et/ou enseigne : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. Date de début d'activité : \_\_\_\_\_

3. Adresse exacte à Vernayaz : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N° parcelle et/ou PPE (à défaut, copie du contrat de bail) : \_\_\_\_\_

N° téléphone : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Site Internet : \_\_\_\_\_

4. Pour les personnes morales (SA, Sàrl, etc.) adresse du siège social si différente du point 3 :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Pour les personnes indépendantes ou SNC : nom(s), prénom(s), adresse(s) privée(s), date(s) de naissance complète(s) :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. Nature précise de l'activité : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

J.

7. Exploitation du local à quelles fins (atelier, dépôt, magasin, etc.) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
8. Horaires et jours d'ouverture : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
9. Local raccordé à l'eau potable ?  oui  non  
Présence de WC/lavabo  oui  non
10. Nombre de personnes occupées à Vernayaz (y.c. apprentis) : Plein temps : \_\_\_\_\_  
Temps partiel : \_\_\_\_\_
11. Êtes-vous affilié à l'AVS ?  oui  non
12. Remarques : \_\_\_\_\_

Lieu et date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Vous avez la possibilité d'adhérer à l'Association des commerçants de la Vallée du Trient  
(Fr. 50.-/an) - [info@valleedutrient.ch](mailto:info@valleedutrient.ch).

*P.S. Les entreprises exerçant une activité relevant de la manipulation de denrées alimentaires  
sont tenues d'annoncer cette activité à l'autorité cantonale par le biais du document  
téléchargeable sur le site :*

[Formulaires d'annonce pour les entreprises du secteur alimentaire](#)

*La cessation d'activité doit impérativement être annoncée à l'Administration communale.*