

RENONCIATION D'UNE A.O.T. SUR UN PORT du SMPBA

1- IDENTITE DU DETENTEUR

Je soussigné, nous soussignons,

UNE PERSONNE PHYSIQUE ¹

▶ IDENTITÉ

Nom Prénom

____/____/____

Date de naissance

▶ ADRESSE ET COORDONNEES

____ (bis, ter,...) _____

n° de voie (bis, ter,...) Type (rue,...) Nom de la voie

Code Postal Commune

N° de téléphone N° de Fax ou de mobile

_____ @ _____

Email

UNE PERSONNE MORALE (ENTREPRISE, ASSOCIATION,...)¹

▶ STRUCTURE

Nom / raison sociale

____/____/____

Structure juridique (EI, SARL, SA, EARL,...) Date de création de la structure

N° siret (14 chiffres) Code NAF (3 chiffre, 1 Lettre)

▶ ADRESSE COMPLÈTE

____ (bis, ter,...) _____

n° de voie (bis, ter,...) Type (rue,...) Nom de la voie

Code Postal Commune

▶ REPRÉSENTANT DE LA STRUCTURE

Titre

Nom Prénom

n° de téléphone N° de Fax ou de mobile

_____ @ _____

Email

2- RENONCIATION

Renonce à l'autorisation d'occupation temporaire d'un ou de plusieurs emplacements et ayant les caractéristiques suivantes.

| N° DE LOT (00-0-000) | | CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION | |
|----------------------|-----|----------------------------------|--|
| | | N° D'ARRÊTÉ | |
| <input type="text"/> | --- | <input type="text"/> | |
| <input type="text"/> | --- | <input type="text"/> | |
| <input type="text"/> | --- | <input type="text"/> | |
| <input type="text"/> | --- | <input type="text"/> | |
| <input type="text"/> | --- | <input type="text"/> | |

dont la date de fin d'attribution prévue à l'arrêté prescrivant l'autorisation est la suivante :

 / /

Date de fin d'attribution prévue à l'AOT

et, attribué précisément pour l'activité selon l'arrêté :

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ostréiculture | <input type="checkbox"/> Association |
| <input type="checkbox"/> Pêche | <input type="checkbox"/> Autre |
| <input type="checkbox"/> Industrie nautique | <input type="checkbox"/> Retraité de l'ostréiculture |

Un seul choix possible, correspondant à celui figurant à votre arrêté

3- ENTENTE PREALABLE

(Uniquement pour les demandes liées à une activité professionnelle)

Par ailleurs, je vous informe que dans le cadre d'une suggestion comme prévu au règlement de gestion, j'ai eu un contact en vue d'une reprise des lots précités et suis disposé à céder mes infrastructures et bâtis, à :

IDENTITÉ

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Nom | Prénom |

 / /

Date de naissance

ADRESSE ET COORDONNEES

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| N° de voie | (bis, ter,...) | Type (rue,...) | Nom de la voie |

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Code Postal | Commune |

| | |
|----------------------|------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| N° de téléphone | N° de Fax ou de mobile |

| | | |
|----------------------|---|----------------------|
| <input type="text"/> | @ | <input type="text"/> |
| Email | | |

POUR L'ACTIVITÉ SUIVANTE

| | | |
|--|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ostréiculture | <input type="checkbox"/> Industrie nautique | <input type="checkbox"/> Association |
| <input type="checkbox"/> Pêche | <input type="checkbox"/> Retraité de l'ostréiculture | <input type="checkbox"/> Autre |

Un seul choix possible

Date & signature du détenteur

Date & signature du proposé