|  |
| --- |
| **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 solde (scannés) sont transmis à la Direction de Commerce de Wilaya via l'adresse mail de la Direction de Commerce de Wilaya d’Alger *(******autorisationventes@gmail.com******).***

***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 la wilaya d'Alger via l'adresse mail autorisationventes@gmail.com ou à ceux du Ministère du Commerce via l'adresse mail mcecoute@gmail.com.***