

# Recensement des commerçants, artisans, professions libérales, entrepreneurs, agriculteurs, professions médicales de Camphin en Pévèle



NOM de l'Entreprise :

N° SIRET :

Adresse de l'entreprise :

Téléphone :

Mail :

Site web :

Commerce

Artisan

Entrepreneur

Agriculteur

Profession médicale

Autre (précisez) :

Quels type de produits / services proposez- vous ? :

Ces produits / services sont-ils à destination directe du consommateur ?  Oui  Non

Quels sont vos horaires d'ouverture (jours et heures) :

*Merci de déposer ce document complété dans la boîte aux lettres de la mairie ou de l'envoyer à [sandrine.pesse@orange.fr](mailto:sandrine.pesse@orange.fr)*