



REQUETE EN VUE DE L'OBTENTION DE L'AUTORISATION  
POUR FAIRE LE COMMERCE D'OBJETS USAGES OU DE SECONDE MAIN

Nouvelle demande

Renouvellement

**Personne physique**     Monsieur     Madame

Nom :  Prénom(s) :

Date de naissance :

Domicile privé (rue et n°) :

Code postal et localité :  ☎ :

Nationalité (canton d'origine pour les confédérés) :

Permis de séjour (genre) :  Validité :

Profession actuelle :  E-mail :

**Pour le compte de**

Raison sociale :  Forme juridique :

En qualité de :

Adresse du siège social (rue et n°) :

Code postal et localité :

Succède à Madame ou Monsieur :

**Lieu d'activité**

Enseigne du commerce :

Genre de commerce :

Horaires d'exploitation / jour de fermeture :

Ouvert depuis le :   Création ou  Reprise d'un commerce :

Adresse des locaux (rue et n°) :

Code postal et localité :  ☎ :

**Genre de commerce**     Magasin     Marché aux puces     Dépôt    Achat/Vente d'or :  oui /  non

**Lieu(x) où se trouve la marchandise (rue, n°, commune politique)**

Genève, le

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

**Documents à joindre :**

- Extrait du casier judiciaire central original de moins de trois mois
- Extrait du registre du commerce de moins de trois mois
- Photocopie d'une pièce d'identité
- Photocopie du permis d'établissement (si non suisse)