

**PORT DE PORT-EN-BESSIN HUPPAIN  
DEMANDE D'OCCUPATION – CENTRE DE MAREYAGE**

**TYPE ET DUREE D'OCCUPATION SOUHAITES :**

**TYPE :**

atelier frigorifique 300 m<sup>2</sup>

atelier frigorifique 200 m<sup>2</sup>

**CASE(S) n° :** .....

**DUREE :**

annuelle

mensuelle

Nombre de mois souhaités : .....

Période souhaitée : du .....

au.....

**IDENTITE DU DEMANDEUR**

Le demandeur est :  une personne physique /  une personne morale

**Le demandeur est une personne physique :**

Nom (de naissance) : ..... Nom d'usage : .....

Prénoms : .....

Date et lieu de naissance : le ..... à .....

Adresse : .....

.....

Tél. (dom.) : .....

Tél. (pro) : .....

Tél. (portable) : .....

Email : .....

**Le demandeur est une personne morale :**

Dénomination sociale :  
.....

Adresse : .....  
.....

N° SIRET : .....

Tél. : .....

Tél. (portable) : .....

Email : .....

**CONCERNANT LE GERANT / LA GERANTE**

Nom (de naissance) : ..... Nom d'usage : .....

Prénoms : .....

**FORMULE TARIFAIRE**

Tarif 2026 atelier frigorifique 300 m<sup>2</sup> : **2 171,07 € HT / mois**

Tarif 2026 atelier frigorifique 200 m<sup>2</sup> : **1 688,60 € HT / mois**

tout mois entamé est dû

À ces tarifs s'ajoutent les charges suivantes :

- 0,218 € / kwh (puissance frigorifique)

- 5.5755 € / m<sup>3</sup> (consommation d'eau)

- 0.425 € / kwh (fourniture électrique)

**ANNEXES**

Kbis de moins de 3 mois

Attestation d'exonération de TVA, le cas échéant

Formulaire dûment complété à renvoyer à l'adresse suivante :

**Florence NOEL**

Juriste

**PORTS DU CALVADOS**

**DIRECTION GENERALE**

Bassin d'Hérouville – 978 RD 402

14200 HEROUVILLE SAINT CLAIR

[florence.noel@portsducalvados.fr](mailto:florence.noel@portsducalvados.fr)