



**PRÉFET
DE LA HAUTE-SAVOIE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**Direction départementale
des territoires**
Mission lacs
Cellule lac Léman

DÉCLARATION DE SOUS-LOCATION
DOMAINE PUBLIC FLUVIAL DU LAC LÉMAN (v.2024)

N° Autorisation (AOT) :

Usage (cocher la case correspondante) : économique (utilisation commerciale) – non économique

Localisation (lieu-dit et commune) :

Ouvrages :

.....

Titulaire de l'autorisation :

Date, lieu et pays de naissance :

Adresse postale pour correspondance :

.....

Adresse électronique :

Téléphone :

JE SOUSSIGNÉ(E)

ATTESTE SOUS-LOUER, À COMPTER DE 20..... TOUT OU PARTIE DES OUVRAGES pour lesquels je suis titulaire de l'AOT dont le numéro figure ci-dessus . La sous-location ne pourra être consentie que pour une durée inférieure ou égale à celle de l'autorisation d'occupation temporaire délivrée.

INFORMATION SUR LES OUVRAGES SOUS-LOUÉS À COMPTER DE 20..... :

Descriptif des ouvrages sous-loués :

.....

INFORMATION SUR LE(S) SOUS-LOCATAIRE(S) À COMPTER DE 20..... :

Nom (s)/ Dénomination(s) sociale(s) :

.....

Numéro(s) SIRET (le cas échéant) :

Date, lieu et pays de naissance du sous-locataire :

Adresse postale pour correspondance :

.....

Adresse électronique :

Téléphone (portable et/ou fixe) :

Activité(s) :

Dernier chiffre d'affaire connu ou chiffre d'affaire prévisionnel :

Exercice de rattachement :

PIÈCE(S) A FOURNIR OBLIGATOIREMENT :

- une copie de la carte d'identité du sous-locataire,
- la carte d'immatriculation de la ou des embarcations du sous-locataire,
- pour les sociétés : un K bis.

Important : Depuis 2015, dans le cadre des nouvelles modalités de calcul de la redevance due à l'État pour occupation du domaine public l'activité du locataire (=sous occupant) peut être soumise à redevance sur chiffres d'affaires si elle est génératrice d'un avantage professionnel de toute nature (financier, notoriété...). Dans tous les cas, le bénéficiaire de l'AOT sera le seul redevable de la totalité de la redevance et responsable des ouvrages autorisés.

Fait, à,le.....

Signature

FORMULAIRE À RETOURNER À :

DDT 74 – Cellule lac Léman
7, rue François Morel – BP 163
74207 Thonon-les-Bains
mail : ddt-leman@haute-savoie.gouv.fr
Tel : 04 50 71 26 25