

Ministère des affaires sociales et de la santé



Nº11542*05

DECLARATION

Numéro de téléphone :

☐ D'OUVERTURE

☐ DE MUTATION

☐ DE TRANSLATION (1)

D'un débit de boissons à consommer sur place

	D'un restaurant D'un débit de boissons à (Art. L. 3332-3, L. 3332-4, L. 333	à emporter 12-4-1 du code de la santé publique)
l Catégorie de licence (1)		
Débit de boissons à consor	mmer sur place	
		□Licence de 3 ^{éme} catégorie
		□Licence de 4 ^{ème} catégorie (2)
Restaurant		☐Petite licence restaurant
		☐ Licence restaurant
Débit de boissons à emporter		□Petite licence à emporter
		□Licence à emporter
II Le débit de boissons		
Enseigne Adresse et numéro de télépho III Propriétaire(s) du fonds o		
Pour une (ou des) personne		
Nom de naissance :	Nom de naissance :	Nom de naissance :
Nom d'usage :	Nom d'usage :	Nom d'usage :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Profession:	Profession:	Profession:
Adresse du domicile :	Adresse du domicile :	Adresse du domicile :
Numéro de téléphone :	Numéro de téléphone :	Numéro de téléphone :
Adresse email :	Adresse email :	Adresse email :
Pour une personne morale	(s'il y a lieu) :	
Dénomination sociale de la Adresse du siège :	société :	

IV Exploitant (s)	
Je soussigné(e) 🗆 Mme 🗀 M. (1) Je	soussigné(e) 🗆 Mme 🗆 M. (1)
Nom de naissance (3) :	Nom de naissance (3) :
Nom d'usage :	Nom d'usage :
Prénom:	Prénom:
Date de naissance :	Date de naissance :
Lieu de naissance : Nationalité :	Lieu de naissance : Nationalité : Numéro de téléphone : Adresse email :
Numéro de téléphone : Adresse email :	
Agissant en qualité de (1):	Agissant en qualité de (1) :
 Propriétaire exploitant à titre individuel Locataire gérant (ou gérant mandataire) Représentant légal de la société (4) 	 Propriétaire exploitant à titre individuel Locataire gérant (ou gérant mandataire) Représentant légal de la société (4)
(5) Date d'obtention du □ permis d'exploitation :	(5) Date d'obtention du permis d'exploitation :
permis de vente de boissons alcooliques la nuit :	permis de vente de boissons alcooliques la nuit :
V Déclaration (1)	
de boissons susvisé, et certifie(nt) :	utation), ☐ transférer à partir du
Fait à, le	
Signature du (ou des) déclarant(s) :	
(1) Cocher la case utile	

⁽²⁾ Cette case ne peut pas être cochée en cas d'ouverture d'un nouvel établissement. En effet, l'article L. 3332-2 du code de la santé publique interdit l'ouverture d'un nouvel établissement de 4^e catégorie.