

Ministère du travail, de l’emploi et de la santé

**N°11542\*05**

**DECLARATION** □ 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 emporter**

(Art. L. 3332-3, L. 3332-4, L. 3332-4-1 du code de la santé publique)

**I Catégorie de licence** (1)

**Débit de boissons à consommer sur place**

□Licence de 3ème catégorie

□Licence de 4ème 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 :

**III Propriétaire(s) :**

**Pour une (ou des) personne(s) physique(s)** (3) **:**

**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 :**

**Pour une personne morale (s’il y a lieu) :**

**Dénomination sociale de la société :**

**Adresse du siège :**

**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 : Lieu de naissance :**

**Nationalité : Nationalité :**

**Agissant en qualité de (1): Agissant en qualité de (1) :**

□ **Propriétaire exploitant à titre individuel** □ **Propriétaire exploitant à titre individuel**

□ **Locataire gérant (ou gérant mandataire)** □ **Locataire gérant (ou gérant mandataire)**

□ **Représentant légal de la société (4)** □ **Représentant légal de la société (4)**

(5**) Date d’obtention du** (5) **Date d’obtention du**

□ **permis d’exploitation : ……………………….** □ **permis d’exploitation : ………………….**

**……………………………………………………… ………………………………………………….**

□ **permis de vente de boissons** □ **permis de vente de boissons**

**alcooliques la nuit : …………………………. …. alcooliques la nuit : ………………………**

**…………………………………………………..…… ………………………………………………….**

**V Déclaration** (1)

Déclare(nt) vouloir □ouvrir, □ exploiter (si mutation), □ transférer à partir du ………………..le débit

de boissons susvisé, et certifie(nt) :

1° ne pas être justiciable(s) des articles L. 3336- 1, L. 3336-2 et L. 3336-3 du code de la santé publique ;

2° que le débit de boissons susmentionné répond aux dispositions législatives et réglementaires relatives aux

zones protégées.

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 4e catégorie.

(3) Nom de naissance, nom d’usage le cas échéant et prénom en capitales

(4) Notamment :

Gérant(s) de la SARL, de l’EURL, de la SNC

Président ou directeur général ou directeur général délégué de la SAS

Directeur général ou directeur général délégué de la SA

(5) Pour les débits de boissons à consommer sur place, les restaurants et les débits de boissons à emporter qui vendent des boissons

alcooliques entre 22h et 8h.

Les renseignements figurant sur cet imprimé seront utilisés pour la mise à jour d’un fichier informatisé, soumis aux droits d’accès en

application de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés.