

DEMANDE D'AUTORISATION D'OUVRIR UN DEBIT TEMPORAIRE

Monsieur le Maire,		
Je soussigné(e) Prénoms Profession ou qualité Domicile		
Ai l'honneur de solliciter de votre bienveillance A		
Du	au	
A l'occasion de ⁽³⁾ (3) Indiquer le motif : foire, vente de charité, fête, et	C	Signature
ARRÊTÉ DU MAIRE	N° de l'arrêté	
Je soussigné,	Maire de	
Vu la demande ci-dessus, Vu l'arrêté de M. le Préfet, sur la police des lieu santé publique Vu l'art. L 2212-1 et L 2212-2 et/ou L 2542-2 et Vu l'art. L 3334-2 du Code de la santé publique	suivants de Code Général des	
Arrête :		
M ⁽¹⁾		
est autorisé(e) à ouvrir un débit temporaire de à (2)		
duàà	he	ures
à l'occasion de (3)		
à charge pour lui de se conformer à toutes le tenue et à la police des débits de boissons.	es prescriptions locales et ré , le .	
	, le .	
(1) Nom, prénoms, profession, adresse (2) Indiquer l'emplacement (3) Indiquer le motif : foire, vente de charité, fête , etc. (4) Indiquer le cas échéant les références du cartificat de conformité du los	al utilicá	