



N°11542\*02

DECLARATION  D'OUVERTURE  DE MUTATION  DE TRANSLATION (1)

D'UN DÉBIT DE BOISSONS A CONSOMMER SUR PLACE

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

I - Catégorie de licence (1)

Licence de catégorie 1

Licence de catégorie 3

Licence de catégorie 2

Licence de catégorie 4

II - Le débit de boissons

Adresse \_\_\_\_\_

Numéro, nature et nom de la voie

Code Postal

Ville ou Commune

III - Propriétaire(s)

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Société (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

Société (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal

Ville ou Commune

Code Postal

Ville ou Commune

IV - Exploitant(s) (1)

Je soussigné(e)  M.  Mme  Mlle

Je soussigné(e)  M.  Mme  Mlle

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : / /

Jour Mois Année

Date de naissance : / /

Jour Mois Année

Commune : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_

Département :

Département :

Nationalité : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de : \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de : \_\_\_\_\_

V - Déclaration (1)

Déclare vouloir  ouvrir,  exploiter,  transférer à partir du / /  le débit de boissons susvisé, et certifie ne pas être justiciable des articles L.3336-1, L.3336-2 et L.3336-3 du code de la santé publique.

Fait à \_\_\_\_\_, le / /

Jour Mois Année

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.

(1) Cocher la case utile

**RECEPISSE DE DECLARATION**

D'OUVERTURE  DE MUTATION  DE TRANSLATION <sup>(1)</sup>

Département \_\_\_\_\_ Arrondissement \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

**D'UN DEBIT DE BOISSONS A CONSOMMER SUR PLACE**

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

*Le présent récépissé ne comporte garantie ni du droit d'exploiter un débit, ni de la validité du titre de propriétaire ou de gérant invoqué par le déclarant ni de l'exactitude des déclarations susmentionnées*

Concernant le débit de boissons de 1<sup>ère</sup>  - 2<sup>ème</sup>  - 3<sup>ème</sup>  - 4<sup>ème</sup>  catégorie <sup>(1)</sup>

Sis à : _____	
<small>Numéro, nature et nom de la voie</small>	
<input type="text" value=" _ _ _ _ _ _ _ "/>	_____
<small>Code postal</small>	<small>Ville ou Commune</small>
Raison sociale : _____ N° d'immatriculation <sup>(2)</sup> : _____	
Propriétaire <sup>(3)</sup> : _____	
Profession : _____	
Domicile : _____	
<small>Numéro, nature et nom de la voie</small>	
<input type="text" value=" _ _ _ _ _ _ _ "/>	_____
<small>Code postal</small>	<small>Ville ou Commune</small>
Date de la précédente déclaration : <input type="text" value=" _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ "/> _____	
<small>Jour</small>	<small>Mois</small> / <small>Année</small>

Nom, Prénom <sup>(3)</sup> : \_\_\_\_\_

né(e) le :  \_\_\_\_\_ Département  Nationalité : \_\_\_\_\_

domicile : \_\_\_\_\_

Numéro, nature et nom de la voie

\_\_\_\_\_

Code postal

Ville ou Commune

Agissant en qualité de  PROPRIETAIRE  GERANT <sup>(1)</sup>

S'est présenté(e) à nous ce jour déclarant vouloir <sup>(1)</sup>

<input type="checkbox"/> <b>OUVERTURE</b>	Ouvrir le débit de boissons susvisé à partir du <input type="text" value=" _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ "/> _____
<small>Jour</small>	<small>Mois</small> / <small>Année</small>

<input type="checkbox"/> <b>MUTATION</b>	Exploiter à partir du <input type="text" value=" _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ "/> _____ le débit de boissons susvisé. Ce débit était précédemment tenu par _____ <sup>(3)</sup> , en qualité de <input type="checkbox"/> PROPRIETAIRE <input type="checkbox"/> GERANT <sup>(1)</sup>
--	---

<input type="checkbox"/> <b>TRANSLATION</b>	Transférer à partir du <input type="text" value=" _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ "/> _____ le débit de boissons précédemment installé à _____ _____ <small>Numéro, nature et nom de la voie</small> <input type="text" value=" _ _ _ _ _ _ _ "/> _____ <small>Code postal</small> <small>Ville ou Commune</small>
---	--

Il (elle) a certifié :

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

2° que le débit en question répond aux dispositions législatives et réglementaires relatives aux zones protégées.

**De laquelle déclaration, le présent récépissé est délivré conformément à la loi.**

Fait à : \_\_\_\_\_ le  \_\_\_\_\_

Jour Mois / Année

(1) Cocher la case utile - (2) Éventuellement - (3) Nom en capitales et prénom (pour les femmes mariées, indiquer le nom de jeune fille)