

## DEMANDE D'AUTORISATION D'OUVRIRE UN DÉBIT TEMPORAIRE

Madame le Maire

### **DEMANDEUR**

Je soussigné(e) : M./Mme/Melle :

Nom : .....

Prénom :

Qualité :

Structure : (entreprise, association, école,...)

Adresse :

N° téléphone :

Portable :

Adresse mail :

### **Demande l'autorisation d'ouverture temporaire d'un débit de boissons**

Date : .....

Lieu : .....

Horaires : Début : ..... Fin : .....

Circonstances/événements : .....

A..... Le

Signature

### **ARRÊTÉ DU MAIRE**

Je soussigné(e), Maire Isigny-le-Buat

Vu les articles L.2122-28, L.2212-2, L.2214-4 et L.2542-8 du Code des Collectivités Territoriales,

Vu les articles L.3331-1 et L.3334-2 du Code de la Santé Publique,

Vu l'arrêté de M. le Préfet sur la police des lieux publics, pris en application des articles L.3335-1 et L.3335-4 du Code de la Santé Publique,

Vu

Vu

Vu

Vu la demande ci-dessus,

**ARRÊTÉ :**

Article unique – M. /Mme/Melle : .....

Domicilié(e) : .....

Est autorisé(e) à ouvrir un débit temporaire de 3<sup>ème</sup> catégorie.

Du.....A..... h ....., au..... A..... h .....

Pour le motif .....

à charge pour lui de se conformer à toutes les prescriptions locales et réglementaires relatives à la tenue et à la police des débits de boissons.

Fait à Isigny-Le-Buat, le.....

Le Maire,