Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Ministère des affaires sociales et de la santé

cerfa

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 et numéro de téléphone
_____
_____

III Propriétaire(s) du fonds de commerce:

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 :**
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 société :
Adresse du siège :

Numéro de téléphone :

IV Exploitant (s)

Je soussigné(e) ☐ **Mme** ☐ **M.** (1)

Nom de naissance (3) :

Nom d'usage :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité :

Numéro de téléphone :
Adresse email :

Agissant en qualité de (1):

- □ **Propriétaire exploitant à titre individuel**
- □ **Locataire gérant (ou gérant mandataire)**
- □ **Représentant légal de la société (4)**

(5) **Date d'obtention du**
- □ **permis d'exploitation : ……**
  ……
- □ **permis de vente de boissons alcooliques la nuit : ……**
  ……

Je soussigné(e) ☐ **Mme** ☐ **M.** (1)

Nom de naissance (3) :

Nom d'usage :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :
Nationalité :
Numéro de téléphone :
Adresse email :

Agissant en qualité de (1) :

- □ **Propriétaire exploitant à titre individuel**
- □ **Locataire gérant (ou gérant mandataire)**
- □ **Représentant légal de la société (4)**

(5) **Date d'obtention du**
- □ **permis d'exploitation : ……..**
  ……
- □ **permis de vente de boissons 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(s) en capitales

(4) Notamment (non limitatif):

- 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