



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Ministère des affaires sociales 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 3<sup>ème</sup> catégorie

Licence de 4<sup>ème</sup> 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)      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 :

Numéro de téléphone :

Adresse email :

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)

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 : .....

.....

(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 4<sup>e</sup> 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