

## DEMANDE D'AUTORISATION D'OUVERTURE TEMPORAIRE D'UN DEBIT DE BOISSONS

*Monsieur le Maire de la Commune de Boën-sur-Lignon,*

*Je soussigné(e),*

*Adresse :*

*Association :*

*Téléphone :*

*Courriel :*

*Ai l'honneur de solliciter, conformément aux articles L.3334-2 et L.3352-5 du code de la santé publique, l'autorisation d'ouvrir un débit temporaire de boissons de :*

*- 3° catégorie à (lieu) :*

*Du / /202 à heures*

*Au / /202 à heures*

*Veuillez agréer, Monsieur le Maire, l'expression de mes sentiments respectueux.*

*Le*

*Signature*

**La présente demande est à transmettre par courriel à : [police@boen.fr](mailto:police@boen.fr)**