

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

Madame 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