

**DEMANDE D'AUTORISATION
D'OUVRIER UN DEBIT DE BOISSON TEMPORAIRE et FERMETURE TARDIVE**

DÉBIT DE BOISSONS

Monsieur le Maire de SAUZON,

Je soussigné(e) (1) pour l'association/entreprise
(2), ai l'honneur de solliciter de votre bienveillance, l'autorisation
d'établir un débit de boissons temporaire le (date)..... jusque heures..... (max. 2 heures
du matin) à l'occasion de (3)
à (4).....avec la fermeture des portes àheures..... .

Le

Signature

AUTORISATION DU MAIRE

Nous, soussigné, Maire de SAUZON autorisons M..... à ouvrir à
(lieu)..... un débit de boissons à consommer sur
place, du au à l'occasion de (3)
organisé par jusque 2h00 du matin. À charge
pour M de se conformer à toutes les prescriptions des lois et règlements concernant
les débits de boissons ; ainsi que la fermeture des portes àheures..... .

Le Maire de SAUZON certifie que l'établissement concerné est conforme aux règles de sécurité en vigueur et
ne présente aucun danger pour la sécurité du public.

Dernière visite de sécurité effectuée le 04/04/2023.

Le

Maire de SAUZON

Gendarmerie ou Police :

Observations éventuelles : Avis Favorable (1)
défavorable (1)

Avis

Date :

Signature :

(1) Noms, prénoms

(2) Indiquer le nom de l'association ou de l'entreprise

(3) Indiquer le motif : foire, vente de charité, fête, ... etc.

(4) Indiquer l'emplacement