

Demande d'autorisation d'ouverture temporaire d'un débit boissons

Je soussigné (e) : M. / Mme :

Nom :

Prénom :

Qualité :

Structure : (entreprise, association, école, etc ...)

Adresse :

N° téléphone :

Portable :

Adresse mail :

Demande l'autorisation d'ouverture temporaire d'un débit de boissons de :

3^{ème} Groupe (*Boissons fermentées non distillées* : vins, bières, cidres, comportant de 1,2° à 3° d'alcool, vins doux naturels bénéficiant du régime fiscal des vins. (Article L.3321-1 du Code de la Santé Publique))

Circonstances / événements :

Date :

Lieu :

Horaires :

A..... le

Signature

Formulaire de demande à transmettre par mail à : a.lamotte@mairie-albert.fr

ou par voie postale à :
Mairie d'Albert
Direction Générale des Services
Espace Émile Leturcq
80300 Albert

Plus de renseignements par téléphone au 03 22 74 38 56.