



Service de l'Occupation du Domaine Public
et de la Réglementation
Tel : 0262.961.84.60

Débits de boissons

Vous souhaitez procéder à une ouverture, une mutation ou une translation d'un débit de boissons, vous devez effectuer une déclaration au moyen du formulaire **cerfa N°11542*05** ci-après :

***Par courrier à l'adresse suivante :**

MAIRIE DE SAINT-PIERRE
BP342
97448 Saint-Pierre Cedex

***Déposé physiquement à l'adresse suivante :**

MAIRIE DE SAINT-PIERRE
Service courrier
Rue Méziaire Guignard à Saint-Pierre



-Ce formulaire devra être accompagné des pièces suivantes :

**Pièce d'identité en cours de validité*

**Extrait de K-Bis de moins de 3 mois*

**le permis d'exploitation*

**un acte notarié apportant la preuve de l'acquisition ou la location dudit commerce et pour les mutations le contrat de location de la licence concernée.*

-Le récépissé de déclaration qui vous sera délivré ne vous autorisera pas à exploiter ladite licence avant un délai de 15 jours, à partir de la date de dépôt en mairie conformément aux dispositions de l'article L.3332-3 du Code de la Santé Publique.

-L'horaire de fermeture des débits de boissons est fixé à 07h00 pour les discothèques et à 00h30 pour les autres établissements.





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^{ème} catégorie

Licence de 4^{ème} 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):

Agissant en qualité de (1) :

- Propriétaire exploitant à titre individuel
- Locataire gérant (ou gérant mandataire)
- Représentant légal de la société (4)

- 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^e 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



Service occupation du Domaine
Public et de la Réglementation
Cellule Débit de Boissons
Tél : 0262 91 84 60
Courriel : reglementation@saintpierre.re

LICENCE IV – LICENCE III

- Cerfa 11542*05
- Pièce d'identité (valide)
- K/bis
- Copie de l'acte de propriété de la licence
- Justificatif d'adresse
- Permis d'exploitation
- Bail de la licence
- Nom et adresse de l'ancien exploitant

PETITE LICENCE RESTAURANT – LICENCE RESTAURANT

- Cerfa 11542*05
- Permis d'exploitation
- Justificatif d'adresse
- Pièce d'identité (valide)

PETITE LICENCE A EMPORTER – LICENCE A EMPORTER

- Cerfa 11542*05
- Pièce d'identité (valide)
- Justificatif d'adresse