



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 LE CENTRE
Adresse et numéro de téléphone
29 place du 11 Novembre, 12 310 LAISSAC - SEVERAC L'ÉGLISE

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 : EURL LES FONTAINE DU CENTRE
Adresse du siège : 29 place du 11 Novembre 12 310 LAISSAC - SEVERAC L'ÉGLISE

Numéro de téléphone : 06-75-40-90-60

IV Exploitant (s)

Je soussigné(e) Mme M. (1) Je soussigné(e) Mme M. (1)

Nom de naissance (3) : FONTAINE Nom de naissance (3) :

Nom d'usage : Nom d'usage :

Prénom : Samuel Prénom :

Date de naissance : 3-02-1978 Date de naissance :

Lieu de naissance : RODEZ Lieu de naissance :

Nationalité :
Nationalité :
Numéro de téléphone :
Adresse email :

Nationalité : Française

Numéro de téléphone : 06-75-40-90-60
Adresse email : samlau - 2 @ hotmail.fr

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 : 19/06/2018
.....
 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 13.07.2018 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 LAISSAC, le 19 juin 2018

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.

RECEPISSE DE DECLARATION

D'OUVERTURE DE MUTATION DE TRANSLATION (1)

Département AUEYRON Arrondissement RODEZ
Commune LAISSAC - SEVERAC L'EGLISE 12310

D'UN DEBIT DE BOISSONS A CONSOMMER SUR PLACE
D'UN RESTAURANT
D'UN DEBIT DE BOISSONS A EMPORTER
(Art. L. 3332-3, L. 3332-4, L. 3332-4-1 du code de la santé publique)

Le présent récépissé justifie de la possession de la licence. Toutefois, il ne comporte garantie ni du droit d'exploiter un débit ni de la validité du titre de propriétaire ou de gérant invoqué par le déclarant ni de l'exactitude des déclarations susmentionnées

Concernant (1) :

Le débit de boissons à consommer sur place de 2^{ème} 3^{ème} 4^{ème} catégorie (2)

Le restaurant titulaire de la petite licence restaurant licence restaurant

Le débit de boissons à emporter titulaire de la petite licence à emporter licence à emporter

Sis à : 29 Place du 11 Novembre 12310 LAISSAC - SEVERAC L'EGLISE

Enseigne : LE CENTRE

Propriétaire 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 :

■ Pour une personne morale (s'il y a lieu) :

Dénomination sociale de la société : EURL LES FONTAINE DU CENTRE
Adresse du siège : 29 place du 11 Novembre 12310 LAISSAC - SEVERAC L'EGLISE
Date de la précédente déclaration (si mutation ou translation) : 07-11-2005

Déclarant(s) (3) :

Nom de naissance: <u>FONTAINE</u>	Nom de naissance :	Nom de naissance :
Nom d'usage :	Nom d'usage :	Nom d'usage :
Prénom : <u>Samuel</u>	Prénom :	Prénom :
Né(e) le : <u>03-02-1978</u>	Né(e) le :	Né(e) le :
A : <u>RODEZ</u>	A :	A :
Département : <u>12</u>	Département :	Département :

Nationalité :	Nationalité :	Nationalité :
Domicile :	Domicile :	Domicile :

(1)(4) Date d'obtention du

permis d'exploitation : 19/04/2018

permis de vente de boissons alcooliques la nuit :/...../.....

Agissant en qualité de (1) :

<input type="checkbox"/> Propriétaire exploitant à titre individuel <input type="checkbox"/> Locataire gérant (ou gérant mandataire) <input checked="" type="checkbox"/> Représentant légal de la société (5)	<input type="checkbox"/> Propriétaire exploitant à titre individuel <input type="checkbox"/> Locataire gérant (ou gérant mandataire) <input type="checkbox"/> Représentant légal de la société (5)	<input type="checkbox"/> Propriétaire exploitant à titre individuel <input type="checkbox"/> Locataire gérant (ou gérant mandataire) <input type="checkbox"/> Représentant légal de la société (5)
---	--	--

Déclare(nt) vouloir effectuer (1) :

<input type="checkbox"/> L'OUVERTURE	Ouvrir le débit de boissons susvisé à partir du :/...../.....
<input checked="" type="checkbox"/> LA MUTATION	Exploiter à partir du (13/07/2018) le débit de boissons susmentionné. Ce débit était précédemment tenu par (1)(3) <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. : <u>COSTECALDE Epouse SIVAIN Corinne</u> en qualité de : <input checked="" type="checkbox"/> Propriétaire exploitant à titre individuel <input type="checkbox"/> Locataire gérant (ou gérant mandataire) <input type="checkbox"/> Représentant légal de la société (5) (6) :
<input type="checkbox"/> LA TRANSLATION	Transférer à partir du (-----/-----/-----) le débit de boissons précédemment installé à : _____ _____

Le ou les déclarants certifient :

1° ne pas être justiciable(s) des articles L. 3336-1, L.3336-2, 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.

De laquelle déclaration, le présent récépissé est délivré conformément à la loi.

Fait à : LAISSAC le 19 juin 2018

Timbre de la commune :



Le maire
D. MINERVA

(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° catégorie.

(3) Nom de naissance, nom d'usage le cas échéant et prénom en capitales.

(4) 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.

(5) Notamment : 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

(6) Préciser le cas échéant la dénomination de la société exploitant le débit de boissons antérieurement à la présente déclaration.

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.



PERMIS D'EXPLOITATION



Personnes déclarant l'ouverture, la mutation, la translation ou le transfert d'un débit de boissons à consommer sur place de 3^{ème} ou 4^{ème} catégorie ou personnes déclarant un établissement pourvu de la « petite licence restaurant » ou de la « licence restaurant » (1) ayant suivi la formation spécifique sur les droits et obligations attachés à l'exploitation d'un débit de boissons à consommer sur place ou d'un restaurant

cerfa
N° 14407*03

Permis n° : UF/2018-04044 délivré en application de l'article L. 3332-1-1 du code de la santé publique.

Le présent permis d'exploitation est délivré à :

NOM de naissance : FONTAINE

NOM d'usage : FONTAINE

Prénom(s) : Samuel

Né(e) le :

0	3	0	2	1	9	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---

 à : RODEZ

0	1	2
---	---	---

FRANCE
Jour Mois Année Commune de naissance Département Pays

Adresse :

17 lotissement La Cruzette

Numéro de la voie Extension (bis, ter,...) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie

1	2	1	6	0
---	---	---	---	---

MOYRAZES Téléphone : 0565715180 / 0675409060
Code postal Localité / Commune Email : samlau-2@hotmail.fr

Adresse professionnelle :

29 place du 11 novembre 1918

Numéro de la voie Extension (bis, ter,...) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie

1	2	3	1	0
---	---	---	---	---

LAISSAC Téléphone : 05 65 71 51 80 / 06 75 40 90 60
Code postal Localité / Commune Email : samlau-2@hotmail.fr

Il est délivré après le suivi de la formation qui s'est déroulée du 17/04/2018 au 19/04/2018 à RODEZ, portant sur la connaissance de la législation et de la réglementation applicables aux débits de boissons à consommer sur place et aux restaurants ainsi que sur les obligations en matière de santé publique et d'ordre public, visée au I de l'article R. 3332-7 du code de la santé publique et organisée par l'organisme de formation ci-dessous, agréé par le ministère de l'intérieur pour dispenser cette formation.

Cocher le cas échéant (2) :

Loueur de chambres d'hôtes.

Le présent permis d'exploitation, délivré à l'issue d'une formation adaptée de 7 heures sur 1 journée (articles R. 3332-4-1 et R. 3332-7 al. 3 du code de la santé publique), ne vaut que pour la délivrance de boissons alcooliques dans le cadre de la location de chambres d'hôtes effectuée à l'adresse mentionnée ci-dessus.

Organisme de formation :

Dénomination sociale : UMIH FORMATION

N° SIRET :

4	4	4	0	3	8	3	2	7	0	0	0	2	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Adresse :

211 Rue de l'Université

Numéro de la voie Extension (bis, ter,...) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie

7	5	0	0	7
---	---	---	---	---

Paris
Code postal Localité / Commune

Agréé le : 8 décembre 2016 par arrêté référencé : INTD1636316A

Le présent permis d'exploitation, valable dix ans à compter de sa date d'émission, expire le 18/04/2028

Fait à PARIS, le

1	9	0	4	2	0	1	8
---	---	---	---	---	---	---	---

Jour Mois Année

Signature du représentant légal et cachet de l'organisme de formation :



(1) A compter du 1^{er} juin 2011 les restaurants doivent effectuer une déclaration non seulement en cas d'ouverture, mais également en cas de mutation ou de translation (article L. 3332-4-1 du code de la santé publique).

(2) Cas des personnes mentionnées à l'article L. 324-4 du code du tourisme, conformément aux dispositions du 4^{ème} alinéa de l'article L. 3332-1-1 du code de la santé publique