DEMANDE D'AUTORISATION D'OUVRIR UN DEBIT TEMPORAIRE

N° 1 / 5

Agrément D.D.J.S. n° .....

DEBIT DE BOISSONS

☐ 1ère catégorie
☐ 2e catégorie

Monsieur le Maire,

Je soussigné(e) (1) : .....,
Agissant en qualité de : .....
.....
domicilié(e) .....
.....

Sollicite l'autorisation d'établir un débit de boissons temporaire

à (2).....

du au

à l'occasion de (3) : .....

Je vous prie d'agréer, Monsieur le Maire, l'expression de mes sentiments respectueux.

A Esvres-sur-Indre, le Signature

DEMANDE DE PROLONGATION D'OUVERTURE

Monsieur le Maire,

Je soussigné(e) (1) .....
domicilié(e) .....
.....

sollicite l'autorisation **de tenir mon établissement ouvert dans la nuit**

du au jusqu'à 4 heures

pour le motif suivant (3) : .....

Je vous prie d'agréer, Monsieur le Maire, l'expression de mes sentiments respectueux.

A Esvres-sur-Indre, le Signature

(1) Nom, Prénom, Qualité/Profession
(2) Lieu/emplacement
(3) Motif

Hôtel de Ville - Rue Nationale - 37320 ESVRES-SUR-INDRE (Indre-et-Loire) - Tél. 02 47 34 35 36 - Fax 02 47 26 57 25
Site internet : www.ville-esvres.fr - E-mail : info@ville-esvres.fr