


DEMANDE D'OUVERTURE TARDIVE

Monsieur le Maire,

Je soussigné (1) _____

Exploitant l'Etablissement (2) _____

Situé (3) _____

 _____

Fax. _____

Courriel _____ @ _____

Sollicite l'autorisation de laisser mon établissement ouvert jusqu'à _____

La nuit du _____ au _____

A l'occasion de (4) _____

Nombre de personnes _____

Dispositifs mis en place pour limiter les nuisances sonores (fumoir, sas d'entrée, service de sécurité interne...) : _____

Dispositifs mis en place pour prendre en compte les impératifs de sécurité et santé publics (mise à disposition gratuite d'éthylotest...) : _____

Date : _____

Nom, Prénom
et **signature** du demandeur

Nous vous rappelons, qu'à défaut d'avoir effectué cette demande en bonne et due forme et de l'avoir correctement complétée dans les délais impartis (15 jours minimum avant la date prévue), elle sera caduque.

Une fois enregistrée en Mairie elle sera transmise aux services de police pour avis et une éventuelle autorisation sera ensuite délivrée.

- (1) Nom et prénom du ou des gérants
- (2) Enseigne
- (3) Adresse de l'Etablissement
- (4) Motif de la demande