



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<sup>ème</sup> catégorie

Licence de 4<sup>ème</sup> 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 SANTOSHA

Adresse et numéro de téléphone

3 ESPLANADE FRANCOIS MITTERAND

33500 LIBOURNE

### 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) :** SANTOSHA LIBOURNE

**Dénomination sociale de la société :**

**Adresse du siège :** 2 PLACE FERNAND LAFARGUE  
33000 BORDEAUX

**Numéro de téléphone :** 06 13 19 14 27

#### IV Exploitant (s)

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

**Nom de naissance (3) :** GERMANEAU

**Nom de naissance (3) :**

**Nom d'usage :**

**Nom d'usage :**

**Prénom :** BENOIT

**Prénom :**

**Date de naissance :** 24/07/1983

**Date de naissance :**

**Lieu de naissance :** BORDEAUX

**Lieu de naissance :**

**Nationalité :**

**Numéro de téléphone :**

**Adresse email :**

**Nationalité :** FRANCAISE

**Numéro de téléphone :** 06 13 19 14 27

**Adresse email :** benoitgermaneau33@gmail.com

**Agissant en qualité de (1):** GERANT

**Agissant en qualité de (1) :**

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

**(5) Date d'obtention du**  
 **permis d'exploitation** : 14/06/2019  
.....  
 **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 ...15/01/2020..... 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 BORDEAUX, le 22/12/2020

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<sup>e</sup> 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