



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Ministère des affaires sociales et de la santé



N°11543\*05

RECEPISSE DE DECLARATION

[X] D'OUVERTURE [ ] DE MUTATION [ ] DE TRANSLATION (1)

Département \_\_\_\_\_ Arrondissement \_\_\_\_\_
Commune \_\_\_\_\_

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 [ ] 3ème [ ] 4ème catégorie (2)

Le restaurant titulaire de la [ ] petite licence restaurant [X] licence restaurant

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

Sis à : 2 Allée de Lattre de Tassigny 33410 CADILLAC.

Enseigne : Restaurant LES RENPARTS

Propriétaire du fonds de commerce : Mme BERTRAND Nathalie.

■ Pour une (ou des) personne(s) physique(s) (3) :

Table with 3 columns and 7 rows for personal information: Nom de naissance, Nom d'usage, Prénom, Profession, Adresse du domicile, Tél., Email.

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

Dénomination sociale de la société : IRONNÈS

Adresse du siège : 2 Allée de Lattre de Tassigny.

Date de la précédente déclaration (si mutation ou translation) :

Déclarant(s) (3) :

Table with 3 columns and 6 rows for declarant information: Nom de naissance, Nom d'usage, Prénom, Né(e) le, A, Département.