

DEMANDE D'AUTORISATION D'OUVERTURE TEMPORAIRE
DEBITS DE BOISSONS DE 2^{ème} CATEGORIE

Nom et Prénom : -----

Adresse : -----

Représentant l'association : -----

Sollicite l'autorisation d'ouvrir un débit de boissons temporaire de 2^{ème} catégorie,

Date : -----

Lieu : -----

De : ----- à : -----

A l'occasion de : -----

Carignan, le -----

Signature.