RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

02

déclaration

[ ] d'ouverture
[X] de mutation
[ ] de translation

d'un débit de boissons à consommer sur place

(Art. L. 3332-3 et L. 3332-4 du Code de la santé publique)

I - Catégorie de licence (1)

Licence de catégorie

1 [ ] 2 [ ] 3 [ ] 4 [Y]

II - Le débit de boissons

Adresse : 4, Cours Voltaire
Numéro, nature et nom de la voie

13400 AUBAGNE
Code Postal — Ville ou Commune

III - Propriétaire(s)

Nom : DONNAT
Prénom : Alain
Société (s'il y a lieu) : CPS Helios le Régence
Adresse : 4, Cours Voltaire

13400 AUBAGNE
Code Postal — Ville ou Commune

Nom :
Prénom :
Société (s'il y a lieu) :
Adresse :

Code Postal — Ville ou Commune

IV - Exploitant(s) (1)

Je soussigné(e) [X] M. [ ] Mme [ ] Mlle
Nom : LOMBARDON
Prénom : Bruno
Date de naissance : 30 (Jour) 05 (Mois) 1975 (Année)
Commune : Marseille
Département : 013
Nationalité : Française
Agissant en qualité de : Gérant

Je soussigné(e) [ ] M. [ ] Mme [ ] Mlle
Nom :
Prénom :
Date de naissance : Jour — Mois — Année
Commune :
Département :
Nationalité :
Agissant en qualité de :

V - Déclaration (1)

Déclare vouloir [ ] ouvrir, [ ] exploiter, [X] transférer à partir du 03 04 2010 le débit de boissons susvisé, et certifie ne pas être justiciable des articles L.3336-1, L.3336-2 et L. 3336-3 du Code de la santé publique.

Fait à : Aubagne
le 13 (Jour) 03 (Mois) 2010 (Année)

Signature

renseignements
nt sur cet imprimé
t utilisés pour la
à jour d'un fichier
natisé, soumis aux
d'accès en appli-
de la loi n° 78-17
anvier 1978 relati-
informatique, aux
s et aux libertés.

er la case utile

cerfa
n° 11543*02

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

récépissé de déclaration

X d'ouverture
de mutation
de translation

Département _____ Arrondissement _____ Commune _____

d'un débit de boissons à consommer sur place

(Art. L. 3332-3 et L. 3332-4 du Code de la santé publique)

Concernant le débit de boissons de

1ère ☐ 2ème ☐ 3ème ☐ 4ème X catégorie (1)

Sis à : 1, Cours Voltaire
Numéro, nature et nom de la voie

13400 AUBAGNE
Code Postal Ville ou Commune

Raison sociale : _____ N° d'immatriculation (2) : _____

Propriétaire (3) : DONNAT Alain

Profession : Dirigeant de Société

Domicile : 6 Rue Fallen
Numéro, nature et nom de la voie

13400 AUBAGNE
Code Postal Ville ou Commune

Date de la précédente déclaration : 05 10 2007
Jour Mois Année

Nom, prénom (3) : LOMBARDON Bruno

né(e) le : 30 05 1975 Département 013 Nationalité : Français
Jour Mois Année

domicile : 8 chemin du Plan de l'olive, Villa des Amandiers
Numéro, nature et nom de la voie

13400 AUBAGNE
Code Postal Ville ou Commune

Agissant en qualité de ☐ PROPRIÉTAIRE ☐ GÉRANT (1),

S'est présenté(e) à nous ce jour déclarant vouloir (1)

☐ **ouverture** Ouvrir le débit de boissons susvisé à partir du ___ ___ _____
Jour Mois Année

X **mutation** Exploiter à partir du 03 04 2010 Jour Mois Année le débit de boissons susvisé.
Ce débit était précédemment tenu par CANO Christiane Née PER
en qualité de ☐ PROPRIÉTAIRE ☒ GÉRANT (1)

☐ **translation** Transférer à partir du ___ ___ _____ Jour Mois Année le débit de boissons
précédemment installé à _____
Numéro, nature et nom de la voie
_____ _____
Code Postal Ville ou Commune

Il (elle) a certifié :

1° ne pas être justiciable des articles L.3336-1, L.3336-2, L.3336-3 du Code de la santé publique ;
2° que le débit en question répond aux dispositions législatives et réglementaires relatives aux zones protégées.
De laquelle déclaration, le présent récépissé est délivré conformément à la loi.

Fait à : Aubagne, le 18 03 2010
Jour Mois Année

Le Maire,

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Le présent récépissé 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.

(1) Cocher la case utile — (2) Éventuellement — (3) Nom en capitales et prénom (pour les femmes mariées, indiquer le nom de jeune fille)

Réf. 261 085 Berger-Levrault 03121 Tél. . 03 83 38 83 83