

DEMANDE D'OUVERTURE TARDIVE EXCEPTIONNELLE

Madame le Maire,

Je soussigné-e (1)

Exploitant-e de l'établissement (2)

situé (3)

.....

Téléphone / Portable.....

Courriel.....

sollicite l'autorisation de laisser mon établissement ouvert jusqu'à

la nuit du au

à l'occasion de (4)

Nombre de personnes.....

DATE :

SIGNATURE :

Nous vous rappelons, qu'à défaut d'avoir effectué cette demande en bonne et due forme et de l'avoir correctement complétée (1, 2, 3 et 4) dans les délais impartis (1 mois minimum avant la date prévue), elle sera caduque

(1) Nom et prénom

(2) Enseigne

(3) Adresse de l'Etablissement

(4) Motif de la demande