REPUBLIQUE FRANCAISE

DEMANDE D'AUTORISATION D'OUVRIR UN DEBIT TEMPORAIRE

MAIRIE D'ARCHIGNY COMMUNE D'ARCHIGNY 86210 ARCHIGNY

				Monsieu	r	Le Maire,			
Je soussig	né(e) (1) :	[** M.		I me		•			
Nom:		LEFEVRE	j v 14	***************************************					
Prénoms :		Françoise							
Profession	ou qualité	: Présidente							
Adresse:		38 rue Roge	er Fun	ıé					
		86210	Archi						
Association:		Comité Jum	elage	coopération ,	Archiony	Gbadi N'Kougna			
N° agrémen	t DDJS po					**********************			
Ai l'honneur	de sollicité	er, conforméme raire de boiss	ent au	x articles L	3334-2	t L. 3352-5 du Co	ode de la sai	nté publiqu	e, l'autorisatio
	₽ cal	égorie 3	Г	catégorie	4(3)				
Lieu :	salle de	s fêtes	•		- (0)				
Du:	28/07/2	024 à	15 h	eure(s)00		A	D. 1071000 .		1447
et Du :	970000000	à.	-	eure(s)		Au :	B/07/2024	à 20	heure(s) 00
A l'occ	asion de (4	l): tirage de la				740	*******	à	heure(s)
Fait à : AR		,							0
					ARCHIG	COMITÉ AGE-COOPÉRATI NY-GBADI N'KOU :NA: W861007549	ON Signat	24/07/2024 ure, PEVRE\\u	
Le Maire d	de ci-dessus	irchigny				RE N° 12			
						ion de l'art. L 3335-1 al des Collectivités T ide de la Santé Publi		nté publique	
Arrête :	Mme LEF	EVRE François	3			To a o a o a o a o a o a o a o a o a o a	que,		
	est autor	isée à ouvrir u	n déb	it exception	nel et ter	nporaire de boiss	ons de caté	aorie: 3	
	du: 28	V07/2024	à 1	5 heure(s)	00		7/2024		heure(s) 00
		********	à	heure(s)	••	au:	****	à	heure(s)
	• •	lle des fêtes							• •
Copie de cette la présente au En mairie, le : ;	tonsation (autorisation se devra être prés	ra adr sentée	essée à la g), sur leur de	endarme emande,	erie. aux agents de l'a	utorité. Le Maire,	DA A	RCA CA CA CA CA CA CA CA CA CA CA CA CA C

(1) Patronyme, prénoms, profession ou qualité et adresse du demandeur

(2) Indiquer la catégorie, le lieu et heures

(3) Pour le Guadeloupe, le Guyane et la Martinique uniquement

(4) indiquer le motif : foire, vente de charité, fête, esc...

(5) Indiquer le lieu envisegé de l'ouverture du débit