

Bureau des polices administratives
en matière de sécurité
pref-debitboisson@bouches-du-rhone.gouv.fr

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE DÉROGATION A L'HEURE LÉGALE
DE FERMETURE DES DÉBITS DE BOISSONS**

(en vertu de l'arrêté préfectoral du 23 décembre 2008 modifié)

Renseignements concernant l'établissement

Nom commercial :

N° SIRET :

Activité :

Licence détenue : (joindre récépissé de la licence)

Adresse :

.....

Commune et Code postal :

Effectif employé :

Horaires et jour d'ouverture actuels :

Gérant(e)(s)

Nom – Prénoms :

.....

Téléphone :

Courriel :

Date du début d'exploitation :

Titulaire permis d'exploitation : ☐ OUI ☐ NON

Caractéristiques de la dérogation souhaitée

Jours :

- | | |
|---|---|
| ☐ lundi jusqu'à : ... h du matin | ☐ vendredi jusqu'à : ... h du matin |
| ☐ mardi jusqu'à : ... h du matin | ☐ samedi jusqu'à : ... h du matin |
| ☐ mercredi jusqu'à : ... h du matin | ☐ dimanche jusqu'à : ... h du matin |
| ☐ jeudi jusqu'à : ... h du matin | ☐ autres (préciser) : |

Heures d'ouverture de l'établissement

Jours :

- | | |
|--|--|
| ☐ lundi h du matin | ☐ vendredi : ... h du matin |
| ☐ mardi ... h du matin | ☐ samedi : ... h du matin |
| ☐ mercredi h du matin | ☐ dimanche : ... h du matin |
| ☐ jeudi h du matin | ☐ autres (préciser) : |

Durée de la dérogation souhaitée :

Motivation de la demande :

.....

.....

.....

.....

Observations que vous souhaitez apporter :

.....

.....

.....

Engagement sur l'honneur :

« Je certifie exact l'ensemble des informations indiquées ci-dessus. »

Fait à Marseille, le :

Signature :