

DEMANDE

DE PROLONGATION D'OUVERTURE

Monsieur le Maire,

Je soussigné ⁽²⁾ _____

Agissant en qualité de _____

ai l'honneur de solliciter l'autorisation :

✓ **de tenir mon établissement ouvert la nuit**

au(x) lieu(x), jour(s) et heures suivants :

Date : du _____ au _____

Horaires : _____

Pour le motif suivant : _____

Veuillez agréer, Monsieur le Maire, l'expression de mes sentiments respectueux.

[⁽²⁾ NOM- Prénom]

Fait à _____,

le _____

Signature :

AVIS DU MAIRE

FAVORABLE

DÉFAVORABLE

ARRETE DU MAIRE

Je soussigné, Charles FERRÉ, Maire de la ville D'EGLETONS

Vu l'article 2542-8 du Code Général des Collectivités territoriales ;

Vu les articles L.3334-1 et L.3334-2 du Code de la Santé Publique ;

Vu les articles 2212-1, 2212-2 et 2214-4 du Code Général des Collectivités territoriales ;

Vu les arrêtés préfectoraux ;

Vu la demande ci-dessus,

ARRETE :

Article premier. – M⁽²⁾ _____

✓ **est autorisé à prolonger l'ouverture de son établissement**

dans la nuit du _____ au _____

jusqu'à _____ heures

pour le motif suivant _____

à charge pour lui de se conformer à toutes les prescriptions locales et réglementaires relatives à la tenue et à la police des débits de boissons.

Fait à Egletons, le _____

CHARLES FERRÉ
Maire,

RESERVE MAIRIE