

DUPLICATA



Ministère des affaires sociales et de la santé

Cerfa N° 11543*05

RECEPISSE DE DECLARATION

☐ D'OUVERTURE ☒ DE MUTATION ☐ DE TRANSLATION (1)

Département MAYENNE Arrondissement LAVAL
Commune LAVAL

D'UN DEBIT DE BOISSONS A CONSOMMER SUR PLACE
D'UN RESTAURANT
D'UN DEBIT DE BOISSONS A EMPORTER

(Art. L. 3332-3, L. 3332-4, L. 3332-4-1 du code de la santé publique)

Le présent récépissé justifie de la possession de la licence. Toutefois, il 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.

Concernant (1) :

Le débit de boissons à consommer sur place de ☐ 3ème ☒ 4ème catégorie (2)
Le restaurant titulaire de la ☐ petite licence restaurant ☐ licence restaurant
Le débit de boissons à emporter titulaire de la ☐ petite licence à emporter ☐ licence à emporter
Sis à : 7 rue du Lieutenant

Enseigne : LE REFUGE LAVAL

Propriétaire du fonds de commerce :

■ Pour une (ou des) personne(s) physique(s) (3)

Nom de naissance :	Nom de naissance :	Nom de naissance :
Nom d'usage :	Nom d'usage :	Nom d'usage :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Profession :	Profession :	Profession :
Adresse du domicile :	Adresse du domicile :	Adresse du domicile :
Tél. :	Tél. :	Tél. :
Email :	Email :	Email :

■ Pour une personne morale (s'il y a lieu) :

Dénomination sociale de la société : SARL LE REFUGE LAVAL

Adresse du siège : 7 rue du Lieutenant
53000 LAVAL

Date de la précédente déclaration (si mutation ou translation) : 11 octobre 2017

Déclarants (3) :

Nom de naissance : SOUCHEZ Nom d'usage :	Nom de naissance : Nom d'usage :	Nom de naissance : Nom d'usage :
Prénom : Lucile	Prénom :	Prénom :
Né(e) le : 04/08/1996	Né(e) le :	Né(e) le :
A : THOUARS	A :	A :
Département : Deux-Sèvres	Département :	Département :
Nationalité : Française	Nationalité :	Nationalité :
Domicile : 4 allée Philippe Le Gouaille 53000 LAVAL	Domicile :	Domicile :
Tél. : 06 06 48 94 05	Tél. :	Tél. :
Email : lucile.souchez@hotmail.fr	Email :	Email :

(1)(4) Date d'obtention du

☒ permis d'exploitation : 01/11/2023

☐ permis de vente de boissons alcooliques la nuit :

Agissant en qualité de (1) :

☐ Propriétaire exploitant à titre individuel	☐ Propriétaire exploitant à titre individuel	☐ Propriétaire exploitant à titre individuel
☐ Locataire gérant (ou gérant mandataire)	☐ Locataire gérant (ou gérant mandataire)	☐ Locataire gérant (ou gérant mandataire)
☒ Représentant légal de la société (5)	☐ Représentant légal de la société (5)	☐ Représentant légal de la société (5)

Déclare(nt) vouloir effectuer (1) :

☐ L'OUVERTURE	Ouvrir le débit de boissons susvisé à partir du
☒ LA MUTATION	Exploiter à partir du 29 octobre 2025 le débit de boissons susmentionné. Ce débit était précédemment tenu par : Madame Véronique RICHARD née DUPUIS en qualité de : ☐ Propriétaire exploitant à titre individuel ☐ Locataire gérant (ou gérant mandataire) ☒ Représentant légal de la société (5) (6) :
☐ LA TRANSLATION	Transférer à partir du le débit de boissons précédemment installé à :

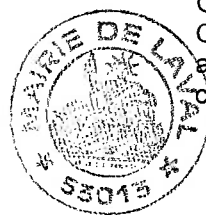
Le ou les déclarants certifient :

1° ne pas être justiciable(s) des articles L. 3336-1, L. 3336-2, L. 3336-3 du code de la santé publique ;

2° que le débit de boissons susmentionné répond aux dispositions législatives et réglementaires relatives aux zones protégées.

De laquelle déclaration, le présent récépissé est délivré conformément à la loi.

Fait à : Laval, le 13 octobre 2025



Georges Hoyaux
Conseiller municipal délégué
auprès du maire
chargé de la tranquillité publique

Timbre de la commune :

(1) cocher la case utile.

(2) Cette case ne peut pas être cochée en cas d'ouverture d'un nouvel établissement. En effet, l'article L. 3332-2 du code de la santé publique interdit l'ouverture d'un nouvel établissement de 4^e catégorie.

(3) Nom de naissance, nom d'usage le cas échéant et prénom en capitales.

(4) Pour les débits de boissons à consommer sur place, les restaurants et les débits de boissons à emporter qui vendent des boissons alcooliques entre 22h et 8h.

(5) Notamment : Gérant(s) de la SARL, de l'EURL, de la SNC ; Président ou directeur général ou directeur général délégué de la SAS ; Directeur général ou directeur général délégué de la SA

(6) Préciser le cas échéant la dénomination de la société exploitant le débit de boissons antérieurement à la présente déclaration.

Les renseignements figurant sur cet imprimé seront utilisés pour la mise à jour d'un fichier informatisé, soumis aux droits d'accès en application de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.



Ministère des affaires sociales et de la santé



N°11542*05

DECLARATION ☐ D'OUVERTURE ☒ DE MUTATION ☐ DE TRANSLATION (1)

D'un débit de boissons à consommer sur place

D'un restaurant

D'un débit de boissons à emporter

(Art. L. 3332-3, L. 3332-4, L. 3332-4-1 du code de la santé publique)

I Catégorie de licence (1)

Débit de boissons à consommer sur place

☐ Licence de 3^{ème} catégorie

☒ Licence de 4^{ème} catégorie (2)

Restaurant

☐ Petite licence restaurant

☐ Licence restaurant

Débit de boissons à emporter

☐ Petite licence à emporter

☐ Licence à emporter

II Le débit de boissons

Enseigne LE REFUGE LAVAL

Adresse et numéro de téléphone

7 rue du Lieutenant 53000 LAVAL
06.06.48.94.05

III Propriétaire(s) du fonds de commerce:

Pour une (ou des) personne(s) physique(s) (3) :

Nom de naissance :

Nom de naissance :

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Nom d'usage :

Nom d'usage :

Prénom :

Prénom :

Prénom :

Profession :

Profession :

Profession :

Adresse du domicile :

Adresse du domicile :

Adresse du domicile :

Numéro de téléphone :

Numéro de téléphone :

Numéro de téléphone :

Adresse email :

Adresse email :

Adresse email :

Pour une personne morale (s'il y a lieu) :

Dénomination sociale de la société : LE REFUGE LAVAL

Adresse du siège : 7 rue du Lieutenant 53000 LAVAL

Numéro de téléphone : 06.06.48.94.05

IV Exploitant (s)

Je soussigné(e) ☒ Mme ☐ M. (1) Je soussigné(e) ☐ Mme ☐ M. (1)

Nom de naissance (3) : SOUCHEZ

Nom de naissance (3) :

Nom d'usage : /

Nom d'usage :

Prénom : Lucile

Prénom :

Date de naissance : 04/08/96

Date de naissance :

Lieu de naissance : Thouars (79)

Lieu de naissance :

Nationalité :

Numéro de téléphone :

Adresse email :

Nationalité : Française

Numéro de téléphone : 06.06.48.94.05.

Adresse email :

Lucile.souchez@hotmail.fr

Agissant en qualité de (1):

Agissant en qualité de (1) :

- ☐ Propriétaire exploitant à titre individuel
- ☐ Locataire gérant (ou gérant mandataire)
- ☒ Représentant légal de la société (4)

- ☐ Propriétaire exploitant à titre individuel
- ☐ Locataire gérant (ou gérant mandataire)
- ☐ Représentant légal de la société (4)

(5) Date d'obtention du

☐ permis d'exploitation : 01/11/23

☐ permis de vente de boissons
alcooliques la nuit :

(5) Date d'obtention du

☐ permis d'exploitation :

☐ permis de vente de boissons
alcooliques la nuit :

V Déclaration (1)

Déclare(nt) vouloir ☐ ouvrir, ☒ exploiter (si mutation), ☐ transférer à partir du 29/10/25 le débit de boissons susvisé, et certifie(nt) :

1° ne pas être justiciable(s) des articles L. 3336-1, L. 3336-2 et L. 3336-3 du code de la santé publique ;

2° que le débit de boissons susmentionné répond aux dispositions législatives et réglementaires relatives aux zones protégées.

Fait à LAVAL, le 13/10/25

Signature du (ou des) déclarant(s) :



(1) Cocher la case utile

(2) Cette case ne peut pas être cochée en cas d'ouverture d'un nouvel établissement. En effet, l'article L. 3332-2 du code de la santé publique interdit l'ouverture d'un nouvel établissement de 4^e catégorie.