



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 L'Instant Présent

Adresse et numéro de téléphone

5 Rue de la Gare
53 400 CRAON

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 :

Adresse du siège :

S.A.R.L G.L.
5 Rue de la Gare, 53 400 CRAON

Numéro de téléphone : 06 45 58 41 03

IV Exploitant (s)

Je soussigné(e) ☐ Mme ☒ M. (1)

Nom de naissance (3) : Guiller

Nom d'usage :

Prénom : Leonardo

Date de naissance : 05/08/1994

Lieu de naissance : Gonaïves
(Haïti)

Nationalité : Français

Numéro de téléphone : 06 45 58 41 03

Adresse email :

~~instantpresent@gmail.com~~

instantpresent.craon@gmail.com

Agissant en qualité de (1) :

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

(5) Date d'obtention du

☒ permis d'exploitation : 11/03/2021

☐ permis de vente de boissons

alcooliques la nuit :

Je soussigné(e) ☐ Mme ☒ M. (1)

Nom de naissance (3) : Leblanc

Nom d'usage :

Prénom : Théodore

Date de naissance : 29/04/1994

Lieu de naissance : Angers

Nationalité : Français

Numéro de téléphone : 07 66 08 69 50

Adresse email :

~~instantpresent@gmail.com~~

instantpresent.craon@gmail.com

Agissant en qualité de (1) :

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

(5) Date d'obtention du

☒ permis d'exploitation : 11/03/2021

☐ permis de vente de boissons

alcooliques la nuit :

V Déclaration (1)

Déclare(nt) vouloir ☐ ouvrir, ☐ exploiter (si mutation), ☒ transférer à partir du 15/05/21... 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 Craon, le 22/04/2021

Signature du (ou des) déclarant(s) :

Mr Guiller
Guillet

Mr Leblanc
Leblanc

(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.