



MAIRIE DE PEYREHORADE

Tél. 05 58 73 60 20

www.peyrehorade.fr
e.mail: mairie@peyrehorade.fr

14 rue Alsace Lorraine
40300 **PEYREHORADE**
(LANDES)

**DEMANDE D'AUTORISATION D'OUVRIR UN DÉBIT DE
BOISSONS**

TEMPORAIRE

De 3^{ème} catégorie

Je soussigné(e), (*NOM / Prénom*) :

Agissant en qualité de :

Pour l'Association dénommée :

Ai l'honneur de solliciter l'autorisation d'établir un débit de boissons temporaire de **3^{ème} catégorie**.

Date : Du/...../ 20..... *horaire* : àh *Date* : au/...../20... *horaire* : àh.....

Date : Du/...../ 20..... *horaire* : àh *Date* : au/...../20... *horaire* : àh.....

Date : Du/...../ 20..... *horaire* : àh *Date* : au/...../20... *horaire* : àh

à l'occasion de (*événement*) :

qui se déroulera à (*lieu et adresse*) :

Peyrehorade, le

Signature :