DEMANDE D'AUTORISATION DE DÉBIT DE BOISSON ..... Catégorie

Je soussigné : .....

En qualité de .....

Association : .....

Domicilié (e) .....

.....

En vue d'ouvrir un débit de boisson catégories.

Le .....à .....

Jusqu'au ..... à .....

à l'occasion de .....

Lieu : .....

A..... ,

le .....

Signature,

« A déposer 15 jours avant la manifestation »

ADRESSE POSTALE

Place de la Mairie
Saint Sylvain d'Anjou
49480 Verrières en Anjou
Tèl. : 02 41 21 12 82