



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

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 o Venétie

Adresse et numéro de téléphone

Boulevard Jean Permoz 33127 Martignas sur Jalle

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 : Geomar

Adresse du siège : 91 bl Nerechal Sur 33510 Ardenes les bains

Numéro de téléphone : 06 64 57 07 03

IV Exploitant (s)

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

Nom de naissance (3) : *Glatigny*

Nom de naissance (3) :

Nom d'usage :

Nom d'usage :

Prénom : *Mathieu*

Prénom :

Date de naissance : *07/10/1983*

Date de naissance :

Lieu de naissance : *Lannemezan (65)*

Lieu de naissance :

Nationalité :

Nationalité : *Français*

Numéro de téléphone :

Adresse email :

Numéro de téléphone : *06 64 57 07 03*

Adresse email : *mathieu.glatigny@gmx.com*

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 : *04/01/2020*

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)

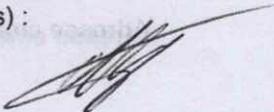
Déclare(nt) vouloir ouvrir, exploiter (si mutation), transférer à partir du le débit de boissons susvisé, et certifie(nt) :

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 *Narignes sur Jalle*, le *04/01/2020*

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.



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Ministère des affaires sociales et de la santé

cerfa N°11543*05

RECEPISSE DE DECLARATION

D'OUVERTURE DE MUTATION DE TRANSLATION (1)

Département GIRONDE Arrondissement BORDEAUX
Commune MARTIGNAS - SUR - SAULE

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 3^{ème} 4^{ème} 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 : 8 rue Jean Mermoz 33127 MARTIGNAS - SUR - SAULE

Enseigne : O VÉNÉTIE
Propriétaire du fonds de commerce :

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

Nom de naissance : <u>GLATIGNY</u> Nom d'usage :	Nom de naissance : Nom d'usage :	Nom de naissance : Nom d'usage :
Prénom : <u>Mathieu</u>	Prénom :	Prénom :
Profession :	Profession :	Profession :
Adresse du domicile : <u>31 Boulevard Maréchal Juin 33510 ANDERNOS - LES - BAINS Tél. : 0664570703 Email : mathieuglatigny@gmail.com</u>	Adresse du domicile : Tél. : Email :	Adresse du domicile : Tél. : Email :

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

Dénomination sociale de la société :
Adresse du siège :

Date de la précédente déclaration (si mutation ou translation) : 15/11/2008

Déclarant(s) (3) :

Nom de naissance :	Nom de naissance :	Nom de naissance :
Nom d'usage :	Nom d'usage :	Nom d'usage :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Né(e) le :	Né(e) le :	Né(e) le :
A :	A :	A :
Département :	Département :	Département :

Nationalité :	Nationalité :	Nationalité :
Domicile :	Domicile :	Domicile :
Tél. :		
Email :		

(1)(4) Date d'obtention du

permis d'exploitation : 04/01/2020

permis de vente de boissons alcooliques la nuit :

.../.../...

Agissant en qualité de (1) :

<input type="checkbox"/> Propriétaire exploitant à titre individuel <input type="checkbox"/> Locataire gérant (ou gérant mandataire) <input checked="" type="checkbox"/> Représentant légal de la société (5)	<input type="checkbox"/> Propriétaire exploitant à titre individuel <input type="checkbox"/> Locataire gérant (ou gérant mandataire) <input type="checkbox"/> Représentant légal de la société (5)	<input type="checkbox"/> Propriétaire exploitant à titre individuel <input type="checkbox"/> Locataire gérant (ou gérant mandataire) <input type="checkbox"/> Représentant légal de la société (5)
---	--	--

Déclare(nt) vouloir effectuer (1) :

<input type="checkbox"/> L'OUVERTURE	Ouvrir le débit de boissons susvisé à partir du :/...../.....
<input checked="" type="checkbox"/> LA MUTATION	Exploiter à partir du (---21---/---01---/---2020---) le débit de boissons susmentionné. Ce débit était précédemment tenu par (1)(3) <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> M. : <u>CAPEYRON Christophe</u> en qualité de : <input type="checkbox"/> Propriétaire exploitant à titre individuel <input checked="" type="checkbox"/> Locataire gérant (ou gérant mandataire) <input type="checkbox"/> Représentant légal de la société (5) (6) :
<input type="checkbox"/> LA TRANSLATION	Transférer à partir du (-----/-----/-----) le débit de boissons précédemment installé à : _____ _____

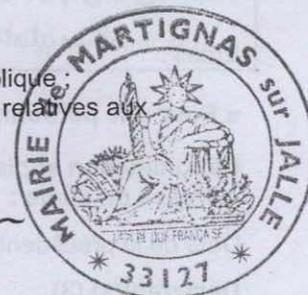
Le ou les déclarants certifient :

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 : MARTIGNAS SUR JALLE le 06 janvier 2020

le Maire,



Michel VERNEJOL

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 (non limitatif) : 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.

- 8 JAN. 2020



Martignas-sur-Jalle, le 8 janvier 2020

Sous-Préfecture de Lesparre
Service débit de boisson
4 allée du 8 Mai 1945

33340 LESPARRÉ-MÉDOC Cédex

Affaire suivi par : Service Etat-Civil

BORDEREAU D'ENVOI

Veillez trouver ci-joint :

- La déclaration de mutation d'une licence de 4^o catégorie,
- Le récépissé de déclaration de mutation d'une licence de 4^o catégorie.

Au nom de Mathieu GLATIGNY, Enseigne « O Vénétie ».

Vous en souhaitant bonne réception.

Cordialement



Ouverture de la Mairie :

Lundi – Mardi- Mercredi de 9 h. à 12 h 30 et de 13 h 30 à 17 h.

Jeudi de 9 h. à 12 h 30 et de 13 h 30 à 18 h.

Vendredi de 9 h. à 12 h 30 et de 13 h 30 à 16 h.

PERMIS D'EXPLOITATION

Personnes déclarant l'ouverture, la mutation, la translation ou le transfert d'un débit de boissons à consommer sur place de 3ème ou 4ème catégorie ou personnes déclarant un établissement pourvu de la « petite licence restaurant » ou de la « licence restaurant » (1) ayant suivi la formation spécifique sur les droits et obligations attachés à l'exploitation d'un débit de boissons à consommer sur place ou d'un restaurant.



N° 14407*03

Permis N° 2020/0004403 délivré en application de l'article L. 3332-1-1 du code de la santé publique.

Le présent permis d'exploitation est délivré à :

NOM de naissance : GLATIGNY

NOM d'usage : N/A

Prénom(s) : Mathieu

Né(e) le :

0	7	1	0	1	9	8	3
---	---	---	---	---	---	---	---

 à : LANNEZAN

0	6	5
---	---	---

France
Jour Mois Année Commune de naissance Département Pays

Adresse :

35 allée des Paons

Numéro de la voie Extension (bis, ter...) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie

3	3	1	2	7
---	---	---	---	---

Saint-Jean-d'Illac
Code postal Localité / Commune

Adresse professionnelle :

35 allée des Paons

Numéro de la voie Extension (bis, ter...) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie

3	3	1	2	7
---	---	---	---	---

Saint-Jean-d'Illac
Code postal Localité / Commune

Il est délivré après le suivi de la formation qui s'est déroulée Du 02 au 04 Janvier 2020 à DAX - SAINT PAUL LES DAX portant sur la connaissance de la législation et de la réglementation applicables aux débits de boissons à consommer sur place et aux restaurants ainsi que sur les obligations en matière de santé publique et d'ordre public, visée au I de l'article R. 3332-7 du Code de la Santé Publique et organisée par l'organisme de formation ci-dessous, agréé par le Ministère de l'Intérieur pour dispenser cette formation.

Cocher le cas échéant (2) :

Loueur de chambres d'hôtes.

Le présent Permis d'Exploitation, délivré à l'issue d'une formation adaptée de 7 heures sur 1 journée (articles R. 3332-4-1 et R. 3332-7 al. 3 du Code de la Santé Publique), ne vaut que pour la délivrance de boissons alcooliques dans le cadre de la location de chambres d'hôtes effectuée à l'adresse mentionnée ci-dessus.

Organisme de formation :

Dénomination sociale : FRANCE PROFORMATION SAS

N° SIRET :

8	1	4	3	4	4	0	9	9	0	0	0	1	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Adresse :

173, Chemin des Hautes Vignasses

Numéro de la voie Extension (bis, ter...) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie

0	6	4	1	0
---	---	---	---	---

Biot
Code postal Localité / Commune

Agréé le : 05 Janvier 2016 par arrêté référencé : NOR INTD 1600249A

Le présent Permis d'Exploitation, valable dix ans à compter de sa date d'émission, expire le : 03/01/2030

Fait à : Biot, le :

0	4	0	1	2	0	2	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Jour Mois Année

Signature du représentant légal et cachet de l'organisme de formation :

FRANCE PROFORMATION
S.A.S. au capital de 1000 €
173, Chemin des Hautes Vignasses
06410 BIOT
R.C.S. ANTIBES 814 344 099 00019 - NAF 8559A

(1) A compter du 1er juin 2011 les restaurants doivent effectuer une déclaration non seulement en cas d'ouverture, mais également en cas de mutation ou de translation (article L. 3332-4-1 du Code de la Santé Publique).

2) Cas des personnes mentionnées à l'article L. 324-4 du Code du Tourisme, conformément aux dispositions du 4ème alinéa de l'article L. 3332-1-1 du Code de la Santé Publique.