



# Formulaire de demande de débit de boisson temporaire

Boissons fermentées non distillées (groupe III : vin, bière, cidre, champagne et boissons sans alcool)

**ATTENTION : Ce formulaire doit être retourné par mail à l'adresse suivante : [mairie@treffiagat.bzh](mailto:mairie@treffiagat.bzh) dans un délai minimum de 15 jours avant la date de la manifestation.**

**Passé ce délai, la demande est susceptible de ne pas être traitée.**

**Nom et qualité (société, association ou particulier) du demandeur :**

.....  
Adresse : .....  
Téléphone : .....  
Adresse mail : .....

**Nom du responsable de la buvette :**

**Nombre de buvettes prévues :**

**À l'occasion de :**

**Description de l'événement (concept, nombre de personnes attendues, etc) :**

**Adresse de l'événement :**

**Date(s) :**

**Heures :**

A ..... le, ..... **Signature**

## **ARRETE DU MAIRE DE TREFFIAGAT**

Le Maire de TREFFIAGAT,  
Vu l'article 2542-8 du Code général des collectivités territoriales,  
Vu l'article L 48 du Code des débits de boissons (décret du 08 février 1955),  
Vu les articles 2212-1, 2212-2 et 2214-4 du Code général des collectivités territoriales,  
Vu les arrêtés préfectoraux,  
Vu la demande de.....en date du .....,

### **ARRETE**

M (Nom ; prénom) .....

**-Est autorisé à ouvrir un débit temporaire de .....catégorie**

Du .....au..... jusqu'à.....heures

A l'occasion de.....

A charge pour lui de se conformer à toutes les prescriptions locales et réglementaires relatives à la tenue et à la police des débits de boissons.

A TREFFIAGAT, le

Le Maire,