



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Ministère du travail, de l'emploi et de la santé



N°11543\*04

RECEPISSE DE DECLARATION

D'OUVERTURE

DE MUTATION

DE TRANSLATION (1)

Département : Gironde Arrondissement : Bordeaux Commune : Mérignac

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<sup>ème</sup>  4<sup>ème</sup> 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 : 4 avenue de la grange Noire 33700 MERIGNAC

Enseigne : LE BISTROT DU PHARE

Propriétaire du fonds de commerce :

SELARL PHILAE

14 AVR. 2025

COURRIER

■ 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 :
Tél. :	Tél. :	Tél. :
Email :	Email :	Email :

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

Dénomination sociale de la société : SAS LE BISTROT DU PHARE

Adresse du siège : 4 avenue de la Grange Noire 33700 MERIGNAC

Date de la précédente déclaration (si mutation ou translation) :

Déclarants(s) (3) :

Nom de naissance : SAINTEMARIE	Nom de naissance :	Nom de naissance :
Nom d'usage :	Nom d'usage :	Nom d'usage :
Prénom : BENOIT	Prénom :	Prénom :
Né(e) le : 12/09/1975	Né(e) le :	Né(e) le :
A : PROVINS	A :	A :
Département : 77	Département :	Département :



Nationalité : FRANCAISE	Nationalité :	Nationalité :
Domicile : Tél. : 06.74.51.46.88 Email : <a href="mailto:les2bouchons@gmail.com">les2bouchons@gmail.com</a>	Domicile : Tél. : Email :	Domicile : Tél. : Email :

(1)(4) Date d'obtention du

- permis d'exploitation : 5 juin 2009  
 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 1 <sup>er</sup> avril 2018 le débit de boissons susmentionné. Ce débit était précédemment tenu par (1)(3) <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> M. : MANGIN Michel en qualité de : <input checked="" type="checkbox"/> Propriétaire exploitant à titre individuel <input 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 : MERIGNAC, le 1<sup>er</sup> avril 2018

Timbre de la commune :



**René SABA**  
Adjoint au Maire  
Délégué à l'Administration générale  
Ressources humaines – Affaires militaires  
et Tranquillité publique

(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<sup>e</sup> 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 : Gérant(s) de la SARL, de l'EUURL, 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.

Les renseignements figurant sur cet imprimé seront utilisés pour la mise à jour d'un fichier informatisé, soumis aux droits d'accès en application de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

