Ville de PORTO-VECCHIO
Città di PORTIVECHJU

DEMANDE D'AUTORISATION DE DEBIT TEMPORAIRE DE BOISSONS

FDR06

Formulaire de déclaration (obligatoire)

1 – Informations relatives au déclarant				
	❑ Professionnel	❑ Service public	❑ Particulier	
Nom et prénom du déclarant :				
Adresse	N° et voie			
	Ville		Code postal	
Téléphone du déclarant				
Email du déclarant				
Fonction du déclarant				
Complément d'information dans le cas d'une entreprise				
Dénomination et forme juridique :				
Secteur d'activité				
2 – Objet de la demande				
Descriptif de l'opération				
Date et heure de début :				
Date et heure de fin :				
3 – Localisation				
Localité / lieu dit				
Adresse	N° et voie principale			
	N° et voie 2 (si angle)			
Précisions				

4 – Engagement		
J'atteste avoir qualité pour faire la présente déclaration.		
	Signature précédée de la mention « Lu et Approuvé ».	**Cachet de l'établissement**
A **Date :**		

Les données concernant votre demande sont traitées par les services règlementation et finances de la mairie de Porto-Vecchio.
Les données enregistrées sont réservées à cet usage. Conformément à la loi informatique et libertés vous pouvez obtenir communication et, le cas échéant, rectification ou suppression des données, en adressant votre demande par écrit à la mairie.