

## Ministère des affaires sociales et de la santé



N°11542\*05

			11 11572 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)					
l Catégorie de licen	<b>ce</b> (1)				
Dáhit da hoissons à	concommar cur nisce	<u>.</u>			
Debit de bolssolis e	oit de boissons à consommer sur place ☐ Licence de 3 <sup>ème</sup> catégorie		ce de 3 <sup>ème</sup> catégorie		
		⊠Licen	☑Licence de 4 <sup>ème</sup> catégorie (2)		
Restaurant		□Petite	☐Petite licence restaurant		
		□Licen	ce restaurant		
Débit de boissons à emporter		□Petite	☐Petite licence à emporter		
		□Licen	ce à emporter		
Il Le débit de boissons					
Enseigne LA PAR Adresse et numéro d 2 RUE V		KOFF			
III Propriétaire(s) du	fonds de commerce:				
Pour une (ou des) p	ersonne(s) physique(s	s) (3) :			
Nom de naissance :	: Nom de na	issance :	Nom de naissance :		
Nom d'usage :	Nom d'usa	ige:	Nom d'usage :		
Prénom :	Prénom :		Prénom :		
Profession:	Profession	n:	Profession :		
Adresse du domicil	e: Adresse de	u domicile :	Adresse du domicile :		
Numéro de téléphone	e: Numéro de	téléphone :	Numéro de téléphone :		
Adresse email :	Adresse en	nail:	Adresse email :		
Pour une personne morale (s'il v a lieu) :					

Dénomination sociale de la société : LA PARISIENNE DE MALAKOFF

Adresse du siège : 2 RUE VOLTAIRE 92240 MALAKOFF

Numéro de téléphone : 06 03 79 22 77

IV Exploitant (s)				
	soussigné(e)			
Nom de naissance (3) : GULZAR	Nom de naissance (3) :			
Nom d'usage :	Nom d'usage :			
Prénom : SIKANDAR-ALI	Prénom :			
Date de naissance : 01/06/2001	Date de naissance :			
Lieu de naissance : BONDY (93)	Lieu de naissance : Nationalité : Numéro de téléphone : Adresse email :			
Nationalité : française				
Numéro de téléphone : 06 03 79 22 77 Adresse email : laparisiennedemalakoff@	outlook.com			
Agissant en qualité de (1):	Agissant en qualité de (1) :			
<ul> <li>□ Propriétaire exploitant à titre individuel</li> <li>□ Locataire gérant (ou gérant mandataire)</li> <li>□ Représentant légal de la société (4)</li> <li>□ Propriétaire exploitant à titre individuel</li> <li>□ Locataire gérant (ou gérant mandataire)</li> <li>□ Représentant légal de la société (4)</li> </ul>				
(5) Date d'obtention du ⋈ permis d'exploitation : 16/06/202.1	(5) Date d'obtention du  permis d'exploitation :			
□ permis de vente de boissons alcooliques la nuit :	□ permis de vente de boissons alcooliques la nuit :			
V Déclaration (1)				
de boissons susvisé, et certifie(nt) :	nutation), ☐ transférer à partir du 0.1/0.7/2021 le d L. 3336-2 et L. 3336-3 du code de la santé publique aux dispositions législatives et réglementaires			
Fait à <u>MALAKOFF</u> , le	17/06/2021			
Signature du (ou des) déclarant(s) :				
25				
(1) Cocher la case utile				
(1) Cooner la Case utile				

<sup>(2)</sup> 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.



## Ministère des affaires sociales et de la santé



## RECEPISSE DE DECLARATION

☐ D'OUVERTUI	RE 🗵 DE MUTATION 🗌 DE TRA	NSLATION (1)				
Département HAUTS-DE-SEINE Commune MALAKOFF	Arrondissement					
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 dea llicence. Toutefois, il ne comporte garantie ni du droit d'exploiter un débit ni de le 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>						
Le restaurant titulaire de la	petite licence restaurant	nce restaurant				
Le débit de boissons à emporter titulaire de la 🔲 petite licence à emporter 🔲 licence à emporter						
Sis à : 2 RUE VOLTAIRE 92240 MALAKOFF						
Enseigne : LA PARISIENNE Propriétaire du fonds de commerce :						
■ Pour une (ou des) personne(s) ph	ysique(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	ı lieu) :					
Dénomination sociale de la société : LA PARISIENNE DE MALAKOFF Adresse du siège : 2 RUE VOLTAIRE 92240 MALAKOFF						
Date de la précédente déclaration (si mutation ou translation) : 19/09/2018						
Déclarant(s) (3):						
Nom de naissance: GULZAR	Nom de naissance :	Nom de naissance :				
Nom d'usage :	Nom d'usage :	Nom d'usage				
Prénom : SIKANDAR-ALI	Prénom :	Prénom :				
Né(e) le : 01/06/2001	Né(e) le :	Né(e) le :				
A: BONDY	A:	A:				
Département :93	Département :	Département :				

	I so at the	The state of the s				
Nationalité : française	Nationalité :	Nationalité :				
Domicile : 34 bis rue d'Orléans 93600 Aulnay-sous-B Tél. : 06 03 79 22 77 Email : laparisiennedemalakoff@outlook.com		Domicile :				
(1)(4) Date d'obtention du	16 : 06 : 2021					
permis d'exploitation :16./06/.2021						
permis de vente de boissons alcooliques la nuit ://						
Agissant en qualité de (1) :						
<ul> <li>□ Propriétaire exploitant à titre individuel</li> <li>□ Locataire gérant (ou gérant mandataire)</li> <li>☒ Représentant légal de la société (5)</li> </ul>	<ul> <li>□ Propriétaire exploitant à titre individuel</li> <li>□ Locataire gérant (ou gérant mandataire)</li> <li>□ Représentant légal de la société (5)</li> </ul>	<ul> <li>Propriétaire exploitant à titre individuel</li> <li>Locataire gérant (ou gérant mandataire)</li> <li>Représentant légal de la société (5)</li> </ul>				
Déclare(nt) vouloir effectuer (1) :						
	Ouvrir le débit de boissons susvisé à partir du :/					
LA MUTATION	Exploiter à partir du (					
	Transférer à partir du (					
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 :MALAKOFF le _17/06/2021						
Timbre de la commune :						

(1) cocher la case utile.
(2) Cette case ne peut pas être coche de la santé publique interdit l'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 et prénom en capitales.
(3) Nom de naissance, nom d'usage le cas éche ni 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.