

Ministère des affaires sociales et de la santé



N°11543*05

RECEPISSE DE DECLARATION

☐ D'OUVERTURE ☒ DE MUTATION ☐ DE TRANSLATION (1)

Département Hauts-de-Seine Arrondissement 92000
Commune NANTERRE

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 : 67 rue de Courbevoie
92000 NANTERRE

Enseigne : LA POMPONNETTE

Propriétaire 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 :
Tél. :	Tél. :	Tél. :
Email :	Email :	Email :

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

Dénomination sociale de la société : SAS SANTOS JOSE
Adresse du siège : 67 rue de Courbevoie 92000 NANTERRE

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

Déclarant(s) (3) :

Nom de naissance :	Nom de naissance :	Nom de naissance :
Nom d'usage : <u>DOS SANTOS</u>	Nom d'usage :	Nom d'usage :
Prénom : <u>JOSE</u>	Prénom :	Prénom :
Né(e) le : <u>08/08/1979</u>	Né(e) le :	Né(e) le :
A : <u>Salsas Bragança</u>	A :	A :
Département : <u>99</u>	Département :	Département :

Nationalité : <u>Portugaise</u>	Nationalité :	Nationalité :
Domicile : <u>13 Félix Faure</u> <u>92700 COLOMBES</u>	Domicile :	Domicile :
Tél. : <u>06 19 71 98 13</u>		
Email : <u>josé.d@hotmar.fr</u>		

(1)(4) Date d'obtention du

☒ permis d'exploitation : 25.07.2012

☐ permis de vente de boissons alcooliques la nuit :

.../.../...

Agissant en qualité de (1) :

☐ Propriétaire exploitant à titre individuel ☐ Locataire gérant (ou gérant mandataire) ☒ Représentant légal de la société (5)	☐ Propriétaire exploitant à titre individuel ☐ Locataire gérant (ou gérant mandataire) ☐ Représentant légal de la société (5)	☐ Propriétaire exploitant à titre individuel ☐ Locataire gérant (ou gérant mandataire) ☐ Représentant légal de la société (5)
---	--	--

Déclare(nt) vouloir effectuer (1) :

☐ L'OUVERTURE	Ouvrir le débit de boissons susvisé à partir du : .../.../...
☒ LA MUTATION	Exploiter à partir du (<u>05</u> / <u>01</u> / <u>2014</u>) le débit de boissons susmentionné. Ce débit était précédemment tenu par (1)(3) ☐ Mme ☒ M. : <u>Fabien Prugnaud</u> en qualité de : ☐ Propriétaire exploitant à titre individuel ☐ Locataire gérant (ou gérant mandataire) ☒ Représentant légal de la société (5) (6) : <u>SARL LA TERRASSE DU 120</u> <u>120 rue Denton 92800 LEVALLOIS PERRET</u>
☐ 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 : Nanterre le 22/01/2014

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° 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.

PERMIS D'EXPLOITATION

Personnes déclarant l'ouverture, la mutation, la translation ou le transfert d'un débit de boissons à consommer sur place de 2^{ème}, 3^{ème} ou 4^{ème} 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

Permis n° CCIP92PE20 - 00582 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 : DOS SANTOS

NOM d'usage (facultatif ex : nom d'époux (se)) :

Prénom(s) : José, Domingos

Né(e) le : à :
 Jour Mois Année Commune de naissance Département Pays

Adresse :
 N° de la voie Extension (bis, ter ...) Type de voie (rue, avenue ...) Nom de la voie

Code postal Localité / Commune

Adresse professionnelle :
 N° de la voie Extension (bis, ter ...) Type de voie (rue, avenue ...) Nom de la voie

 Code postal Localité / Commune

Il est délivré après le suivi de la formation qui s'est déroulée du 23 au 25 août 2016 à NANTERRE, 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 : CCI PARIS ILE DE FRANCE

N° SIRET :

Adresse :

N° de la voie Extension (bis, ter...) Type de voie (rue, avenue...) Nom de la voie Code postal Localité / Commune

Agréé le : 3 Novembre 2011 par arrêté référencé : IOCD1130022A

Le présent permis d'exploitation, valable dix ans à compter de sa date d'émission, expire le 24 août 2026

Fait à NANTERRE le :
 Jour Mois Année

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



Président général délégué
 départemental de la CCI Hauts-de-Seine

55 place Nelson Mandela
 92729 Nanterre cedex

(11) A compter du 1^{er} 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).

(12) Cas des personnes mentionnées à l'article L. 324-4 du code du tourisme, conformément aux dispositions du 4^{ème} alinéa de l'article L. 3332-1-1 du code de la santé publique.

PERMIS D'EXPLOITATION

Personnes déclarant l'ouverture, la mutation, la translation ou le transfert d'un débit de boissons à consommer sur place de 2^e, 3^e ou 4^e 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



MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

N° 14407-02

Permis n° CCIP92PE20 - 00582 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 : DOS SANTOS

NOM d'usage (facultatif ex : nom d'époux (se)) :

Prénom(s) : José, Domingos

Né(e) le : 8 8 79 à : SAENAS BRAGANCA 09 PORTUGAL
Jour Mois Année Canton de naissance Département Pays

Adresse :
N° de la voie 13 Extension (bis, ter...) Type de voie (rue, avenue...) Nom de la voie Félix Faure
Code postal 92ND Localité / Commune COLOMBES

Adresse professionnelle :
N° de la voie Extension (bis, ter...) Type de voie (rue, avenue...) Nom de la voie
Code postal Localité / Commune

Il est délivré après le suivi de la formation qui s'est déroulée du 23 au 25 août 2016 à NANTERRE, 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 1 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) :

☐ Locaux 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 et 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 : CCI PARIS ÎLE DE FRANCE

N° SIRET : 130001722000013

Adresse :
N° de la voie 27 Extension (bis, ter...) Type de voie (rue, avenue...) Nom de la voie de Friedland Code postal 75008 Localité / Commune PARIS

Agré(e) : 3 Novembre 2011 par arrêté ministériel : RC01130022A

Le présent permis d'exploitation, valable dix ans à compter de sa date d'émission, expire le 24 août 2026

Fait à NANTERRE le : 25 8 2016
Jour Mois Année

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

CCI HAUTE-LOIRE
représentant départemental de la CCI Haute-Loire
65 place Nelson Mandela
47200 Nanterre cedex

(1) A l'initiative de l'Etat, les personnes déclarant un débit de boissons à consommer sur place ou un restaurant sont également en cas de mutation ou de translation (article L. 3332-4-1 du code de la santé publique).

(2) Ce document mentionné à l'article L. 334-1 du code de la santé publique est dispensé de 4^e année de l'article L. 3332-1 du code de la santé publique.



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 La Pomponnette

Adresse et numéro de téléphone

67 rue de Courbevoie 92500 NANTERRE

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) : SAS SANTOS JOSE

Dénomination sociale de la société :

Adresse du siège : 67 rue de Courbevoie
92500 NANTERRE

Numéro de téléphone : 06 19 71 98 13

IV Exploitant (s)

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

Nom de naissance (3) : DOS SANTOS

Nom de naissance (3) :

Nom d'usage :

Nom d'usage :

Prénom : José, Domingos

Prénom :

Date de naissance : 06/08/1979

Date de naissance :

Lieu de naissance : Salsas
Bragança

Lieu de naissance :

Nationalité :

Numéro de téléphone :

Adresse email :

Nationalité : Portugaise

Numéro de téléphone : 06.19.71.98.13

Adresse email : jose.dos@hotmail.fr

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 : 25.08.2016

☐ 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)

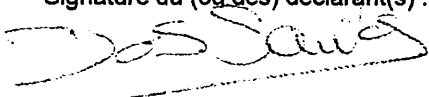
Déclare(nt) vouloir ☐ ouvrir, ☐ exploiter (si mutation), ☒ transférer à partir du 01.02.2023 le débit de boissons susvisé, et certifie(nt) :

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 Colombes, le 15/04/2023

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.