



BOURGES

**DEBIT DE BOISSONS
DEMANDE DE DEROGATION
DE FERMETURE TARDIVE EXCEPTIONELLE**

Cette demande ne constitue en aucun cas une autorisation

NOM de L'ETABLISSEMENT :

N°, rue

N° téléphone :

E-mail de l'établissement :

GERANT OU EXPLOITANT

Nom et prénom :

MANIFESTATION

Descriptif de la manifestation justifiant la demande :

.....

.....

Date :

Horaires de fermeture demandés :

Bourges, le :

Signature du demandeur