

DEMANDE D'AUTORISATION D'EXPLOITER (à remplir en deux exemplaires)

Demandeur de l'autorisation d'exploiter

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____ Localité : _____
Date de naissance : _____ Etat civil : _____
Filiation : _____
Conjoint : _____
No de téléphone : _____ Natel : _____

Employeur (si activité dépendante)

Raison sociale : _____
Nom / Prénom : _____
Siège / Adresse : _____
No de téléphone : _____

Locaux / Emplacements

Parcelle(s) / Part(s) de PPE : _____
Adresse : _____
Propriétaire : _____
No de téléphone propr. : _____

Enseigne : _____

Prestations : _____
: _____

Heures d'ouverture et de fermeture : _____

Début de l'activité : _____

Date : _____ **Signature** : _____

- Annexes à la demande** : Extrait du casier judiciaire (délivré dans le mois précédent le dépôt de la demande)
Adresse de commande sous : www.casier.admin.ch ou au guichet postal
 Attestation de réussite à l'examen obligatoire
OU Attestation de reconnaissance de la formation ou de l'expérience
 Extrait du registre du commerce délivré dans les 3 mois précédant le dépôt de la demande si le requérant travail pour une société

N.B. : - Toute demande d'autorisation d'exploiter doit être déposée au minimum 2 mois avant le début de l'activité.
- La procédure ne débutera que lorsqu'un dossier complet muni de toutes les annexes sera présenté.