



*Republique Française*  
**COMMUNE D'OFFENDORF**

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'ARRÊTÉ –  
PROLONGATION D'OUVERTURE D'UN DÉBIT DE BOISSONS**

**La demande d'arrêté doit être effectuée 10 jours ouvrés avant la manifestation.**

**DEMANDEUR**

Nom du restaurant : \_\_\_\_\_

Nom du responsable : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

**MANIFESTATION**

Nature de l'évènement : \_\_\_\_\_

Lieu de l'évènement : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Date de début : \_\_\_\_\_ Heure de début : \_\_\_\_\_

Date de fin : \_\_\_\_\_ Heure de fin : \_\_\_\_\_

**Documents à fournir :**

- Ce formulaire complété

Date de la demande : \_\_\_\_\_

Signature :