



MAIRIE DE LA GIETTAZ
CHEF LIEU
73590 LA GIETTAZ
TEL. : 04.79.32.92.87
FAX : 04.79.32.92.69

DEMANDE D'OUVERTURE TARDIVE

Monsieur le Maire,

Je soussigné (1)

exploitant l'Etablissement (2)

situé (3)



fax.....

courriel.....@.....

sollicite l'autorisation de laisser mon Etablissement ouvert jusqu'à

la nuit duau

à l'occasion de (4)

nombre de personnes.....

DATE :

SIGNATURE :

Nous vous rappelons, qu'à défaut d'avoir effectué cette demande en bonne et due forme et de l'avoir correctement complétée (1, 2, 3 et 4) dans les délais impartis (15 jours minimum avant la date prévue), elle sera caduque.

(1) Nom et prénom

(2) Enseigne

(3) Adresse de l'Etablissement

(4) Motif de la demande