RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PROVINCE SUD
NOUVELLE-CALÉDONIE

*Réf : DB-F1*

**Service des relations administratives**
**Direction des affaires juridiques et institutionnelles (DAJI)**
Centre administratif de la province Sud (CAPS)
Artillerie - 6, route des Artifices
Baie de la Moselle
BP L1, 98849 Nouméa cedex
Tél. 20 30 40 – Fax 20 30 11
*autorisations.debitsdeboissons.ps@province-sud.nc*

# DEMANDE D'OUVERTURE OU DE TRANSFERT D'UN DÉBIT DE BOISSONS ALCOOLIQUES OU FERMENTÉES

## ATTENTION

Le formulaire complété accompagné des pièces justificatives est à retourner :

- par courriel à l'adresse suivante autorisations.debitsdeboissons.ps@province-sud.nc
- par dépôt physique à la Direction des affaires juridiques et institutionnelles (DAJI), Service des relations administratives, Centre administratif de la province Sud (CAPS), Artillerie - 6, route des Artifices, Baie de la Moselle,
- par voie postale à la BP L1, 98849 Nouméa cedex.

**Pour les communes de Bourail, la Foa, Nouméa, Dumbéa et Païta, la demande doit être adressée directement au maire de la commune concernée.**

## IDENTITÉ DU DEMANDEUR

○ Madame* ○ Monsieur*

Nom* _____

Prénom* _____

Téléphone* _____

Courriel* _____@_____

Qualité* _____

Raison sociale _____

Forme juridique* _____ N° de Ridet* _____

Représentant légal (si différent du demandeur) ○ Madame ○ Monsieur

Nom _____

Prénom _____

## COORDONNÉES DU DEMANDEUR

Destinataire* _____

Point de remise (n° appt ou étage) _____

Complément de localisation (nom résidence, bâtiment, lieu-dit ou tribu) _____

N° et libellé de la voie* _____

Boîte postale _____

Code postal et localité* _____

* Champs obligatoires

PROVINCE SUD
NOUVELLE-CALÉDONIE

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

## INFORMATIONS CONCERNANT LE DEBIT DE BOISSONS

Enseigne* _____

Adresse physique actuelle (nom bâtiment, n° et libellé de la voie, code postal et localité) * _____

_____

**Type de commerce * :**

○ Alimentaire ○ Spécialisé dans la vente d'alcool

**Type de demande * :**

O Ouverture O Transfert de lieu

Nouvelle adresse physique en cas de transfert (nom bâtiment, n° et libellé de la voie, code postal et localité) * _____

_____

**Catégorie de débit de boissons * :**

O 1ère classe touristique O 1ère classe normale O 1ère classe limitée
O 2ème classe O 2ème classe service à domicile
O 2ème classe incessible particulière O 4ème classe incessible particulière
O 3ème classe avec vente à distance O oui O non
Si oui, préciser les communes de livraison : _____
O 4ème classe
O 5ème classe

## JOINDRE LES DOCUMENTS SUIVANTS AU PRÉSENT FORMULAIRE

**Colonne réservée à l'administration**

○ Copie de la carte nationale d'identité ou du passeport ;
○ Extrait du bulletin n° 3 du casier judiciaire daté de moins de 3 mois ;
○ RIDET ;
○ KBIS, peut être transmis dans les 3 mois suivant la délivrance de l'autorisation s'il s'agit d'une nouvelle société ;
○ L'autorisation requise en application de la réglementation relative à la salubrité des denrées alimentaires (SIVAP) ;
○ Pour les entreprises de transport maritime à caractère touristique, l'autorisation d'exercer ;
○ Une étude d'impact, lorsque l'établissement ou le local où est exploité le débit de boissons constitue également le lieu d'exploitation d'un établissement ou d'un local diffusant de la musique amplifiée à titre habituel ;
○ L'attestation de réussite de la formation pour l'exploitation d'un débit de boissons, peut être transmis dans les 3 mois suivant la délivrance de l'autorisation
○ Une attestation accompagnée des plans d'aménagements intérieur de l'espace réservé exclusivement à la vente d'alcool pour les débits de 3ème et 5ème classe à dominante alimentaire

○ Je certifie exacts les renseignements mentionnés dans les rubriques ci-dessus*
○ Je déclare sur l'honneur que je n'ai pas fait l'objet des condamnations citées à l'article 20-1 du présent code *

Fait à :_____, le |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

Signature :