Echevinat du Développement économique
Service des Affaires économiques
Rue Vieille Fosse 1 • 4400 Flémalle
T : 04/267.60.14 •
M : affaires.economiques@flemalle.be

FORMULAIRE
DÉBIT DE BOISSONS FERMENTÉES – AVIS
DÉBIT DE BOISSONS SPIRITUEUSES – AUTORISATION

Les informations contenues dans ce document sont nécessaires au traitement de votre dossier.
Merci de les compléter et de renvoyer le présent document dans les meilleurs délais, soit :

- par courrier : Administration communale de Flémalle, rue Vieille Fosse 1, 4400 Flémalle
- par fax : 04/267.60.14
- par mail : affaires.economiques@flemalle.be

Annexes à fournir

- Une composition de ménage de l'exploitant
- Un extrait du casier judiciaire de l'exploitant
- Le cas échéant, un extrait du casier judiciaire de la ou des personne(s) majeure(s) habitant sous son toit et celle(s) participant à l'exploitation de l'établissement

Redevances :

10 € par document délivré, soit 20 € au total

Payable au comptant, au moment de la délivrance des documents

Nom et prénom de l'exploitant :

Domicile de l'exploitant :

Téléphone / GSM :

Dénomination de la société + adresse :

N° de T.V.A. (obligatoire) :

Dénomination + adresse de l'établissement relatif à la demande :

Débit de boissons fermentées (bières, …) : ☐ Oui ☐ Non

Débit de boissons spiritueuses (alcool, …) : ☐ Oui ☐ Non

Consommation sur place : ☐ Oui ☐ Non

Echevinat du Développement économique
Service des Affaires économiques
Rue Vieille Fosse 1 • 4400 Flémalle
T : 04/267.60.14 •
M : affaires.economiques@flemalle.be

J'exploiterai seul(e) ce débit de boissons :

Si non, les personnes suivantes participeront à l'exploitation de ce débit de boissons :

-

-

-

<u>Informations techniques obligatoires</u> :

La hauteur de l'établissement est de m,

Le volume de l'établissement est de m³ (longueur x largeur x hauteur)

L'établissement :

◘ est accessible de la voie publique :	☐ Oui	☐ Non
◘ est utilisé à des usages domestiques :	☐ Oui	☐ Non
◘ est pourvu de chauffage :	☐ Oui	☐ Non
◘ est pourvu d'éclairage :	☐ Oui	☐ Non
◘ est pourvu de ventilation :	☐ Oui	☐ Non
◘ est pourvu de sanitaires :	☐ Oui	☐ Non

Date et signature (facultatif)