

RECEPISSE DE DECLARATION

D'OUVERTURE DE MUTATION DE TRANSLATION (1)

Département Essonne Arrondissement _____
Commune MASSY

**D'UN DEBIT DE BOISSONS A CONSOMMER SUR PLACE
D'UN RESTAURANT
D'UN DEBIT DE BOISSONS A EMPORTER**
(Art. L. 3332-3, L. 3332-4, L. 3332-4-1 du code de la santé publique)

Le présent récépissé justifie de la possession de la licence. Toutefois, il ne comporte garantie ni du droit d'exploiter un débit ni de la validité du titre de propriétaire ou de gérant invoqué par le déclarant ni de l'exactitude des déclarations susmentionnées

Concernant (1) :

Le débit de boissons à consommer sur place de 3^{ème} 4^{ème} catégorie (2)

Le restaurant titulaire de la petite licence restaurant licence restaurant

Le débit de boissons à emporter titulaire de la petite licence à emporter licence à emporter

Sis à : 281 avenue du Maréchal Leclerc 91300 MASSY

Enseigne : NATALIYA

Propriétaire du fonds de commerce :

■ Pour une (ou des) personne(s) physique(s) (3) :

Nom de naissance : SZEREMETA	Nom de naissance : YAROSHEVYCH	Nom de naissance :
Nom d'usage :	Nom d'usage : SZEREMETA	Nom d'usage :
Prénom : MARTA	Prénom : NATALIYA	Prénom :
Profession : Associée Directrice générale	Profession : Présidente	Profession :
Adresse du domicile : 21 place CHARRAS 92400 Courbevoie Tél. : 06 30 21 93 57 Email : marta.szeremeta@yahoo.fr	Adresse du domicile : 9 allée verte 94440 Villecresnes Tél. : 06 62 71 22 19 Email : nataliya92@yahoo.fr	Adresse du domicile : Tél. : Email :

■ Pour une personne morale (s'il y a lieu) :

Dénomination sociale de la société : SAS ALMN PRESTIGES

Adresse du siège : 281 avenue du Maréchal Leclerc 91300 MASSY

Date de la précédente déclaration (si mutation ou translation) : _____

Déclarant(s) (3) :

Nom de naissance: SZEREMETA	Nom de naissance :	Nom de naissance :
Nom d'usage :	Nom d'usage :	Nom d'usage :
Prénom : MARTA	Prénom :	Prénom :
Né(e) le : 17 / 06 / 1989	Né(e) le :	Né(e) le :
A : L'VIV - UKRAINE	A :	A :
Département : 99	Département :	Département :

Nationalité : Française	Nationalité :	Nationalité :
Domicile : 21 place CHARRAS 92400 Courbevoie Tél. : 06 30 21 93 57 Email : marta.szeremeta@yahoo.fr	Domicile :	Domicile :

(1)(4) Date d'obtention du

permis d'exploitation :/11/10/2023

permis de vente de boissons alcooliques la nuit :
...../...../.....

Agissant en qualité de (1) :

<input type="checkbox"/> Propriétaire exploitant à titre individuel <input type="checkbox"/> Locataire gérant (ou gérant mandataire) <input checked="" type="checkbox"/> Représentant légal de la société (5)	<input type="checkbox"/> Propriétaire exploitant à titre individuel <input type="checkbox"/> Locataire gérant (ou gérant mandataire) <input type="checkbox"/> Représentant légal de la société (5)	<input type="checkbox"/> Propriétaire exploitant à titre individuel <input type="checkbox"/> Locataire gérant (ou gérant mandataire) <input type="checkbox"/> Représentant légal de la société (5)
---	--	--

Déclare(nt) vouloir effectuer (1) :

<input type="checkbox"/> L'OUVERTURE	Ouvrir le débit de boissons susvisé à partir du :/...../.....
<input checked="" type="checkbox"/> LA MUTATION	Exploiter à partir du (----- ¹⁷ -----/ ¹¹ -----/ ²⁰²³ -----) le débit de boissons susmentionné. Ce débit était précédemment tenu par (1)(3) <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> M. : LIN Xinggang en qualité de : <input type="checkbox"/> Propriétaire exploitant à titre individuel <input type="checkbox"/> Locataire gérant (ou gérant mandataire) <input checked="" type="checkbox"/> Représentant légal de la société (5) (6) : SARL ROYAL MASSY II
<input type="checkbox"/> LA TRANSLATION	Transférer à partir du (-----/-----/-----) le débit de boissons précédemment installé à : _____ _____

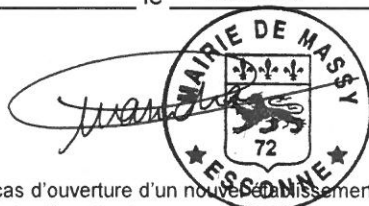
Le ou les déclarants certifient :

1° ne pas être justiciable(s) des articles L. 3336- 1, L.3336-2, L. 3336-3 du code de la santé publique ;
2° que le débit de boissons susmentionné répond aux dispositions législatives et réglementaires relatives aux zones protégées.

De laquelle déclaration, le présent récépissé est délivré conformément à la loi.

Fait à : MASSY le 07/11/2023

Timbre de la commune :



(1) cocher la case utile.

(2) Cette case ne peut pas être cochée en cas d'ouverture d'un nouvel établissement. En effet, l'article L. 3332-2 du code de la santé publique interdit l'ouverture d'un nouvel établissement de 4^e catégorie.

(3) Nom de naissance, nom d'usage le cas échéant et prénom en capitales.

(4) Pour les débits de boissons à consommer sur place, les restaurants et les débits de boissons à emporter qui vendent des boissons alcooliques entre 22h et 8h.

(5) Notamment (non limitatif) : Gérant(s) de la SARL, de l'EURL, de la SNC ; Président ou directeur général ou directeur général délégué de la SAS ; Directeur général ou directeur général délégué de la SA

(6) Préciser le cas échéant la dénomination de la société exploitant le débit de boissons antérieurement à la présente déclaration.