



# PRÉFECTURE DE POLICE DES BOUCHES-DU-RHÔNE

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*



Direction de la sécurité : police  
administrative et réglementation

Bureau des polices administratives  
en matière de sécurité

Débts de boissons

[pref-debitboisson@bouches-du-rhone.gouv.fr](mailto:pref-debitboisson@bouches-du-rhone.gouv.fr)

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE DÉROGATION A L'HEURE LÉGALE DE FERMETURE DES DÉBITS DE BOISSONS

(en vertu de l'arrêté préfectoral du 23 décembre 2008 modifié)

### Renseignements concernant l'établissement

Nom commercial : .....

N° SIRET : .....

Activité : .....

Licence détenue : ..... (joindre récépissé de la licence)

Adresse : .....

Commune et Code postal : .....

Effectif employé : .....

Horaires et jour d'ouverture actuels : .....

### Gérant(e)(s)

Nom – Prénoms : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

Date du début d'exploitation : .....

Titulaire permis d'exploitation :  OUI  NON

**Caractéristiques de la dérogation souhaitée**

Jours :

- |                                   |           |                |  |           |                |
|-----------------------------------|-----------|----------------|--|-----------|----------------|
| <input type="checkbox"/> lundi    | jusqu'à : | ... h du matin | <input type="checkbox"/> vendredi            | jusqu'à : | ... h du matin |
| <input type="checkbox"/> mardi    | jusqu'à : | ... h du matin | <input type="checkbox"/> samedi              | jusqu'à : | ... h du matin |
| <input type="checkbox"/> mercredi | jusqu'à : | ... h du matin | <input type="checkbox"/> dimanche            | jusqu'à : | ... h du matin |
| <input type="checkbox"/> jeudi    | jusqu'à : | ... h du matin | <input type="checkbox"/> autres (préciser) : |           |                |

**Heures d'ouverture de l'établissement**

Jours :

- |                                   |                 |  |                |
|-----------------------------------|-----------------|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> lundi    | .... h du matin | <input type="checkbox"/> vendredi :          | ... h du matin |
| <input type="checkbox"/> mardi    | .... h du matin | <input type="checkbox"/> samedi :            | ... h du matin |
| <input type="checkbox"/> mercredi | .... h du matin | <input type="checkbox"/> dimanche :          | ... h du matin |
| <input type="checkbox"/> jeudi    | .... h du matin | <input type="checkbox"/> autres (préciser) : |                |

Durée de la dérogation souhaitée : .....

Motivation de la demande : .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Observations que vous souhaitez apporter : .....

.....

.....

.....

.....

Engagement sur l'honneur :

« Je certifie exact l'ensemble des informations indiquées ci-dessus. »

Fait à Marseille, le :

Signature :