

Direction de la Prévention, de la Citoyenneté et de la Sécurité
Service de la Police municipale

DEBIT DE BOISSONS

N° : /PM/

ATTENTION

Le formulaire complété accompagné des pièces est à retourner par courrier (voie postale ou dépôt) à :

- ❖ Ville de Dumbéa – Direction de la Prévention, de la Citoyenneté et de la Sécurité – à l’Hôtel de Ville - 66 avenue de la Vallée - Koutio Dumbéa 98835
- ❖ Accueil de la Police Municipale au 88 avenue d’Auteuil - Koutio Dumbéa 98835

TYPE DE DEMANDE

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ouverture d'un débit de boissons | <input type="checkbox"/> Cessation d'activité | <input type="checkbox"/> Ouverture tardive |
| <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} CI – 2 ^{ème} CI – 3 ^{ème} CI | <input type="checkbox"/> Gérance simple | <input type="checkbox"/> Gérance libre (location) |
| <input type="checkbox"/> 4 ^{ème} CI ou 5 ^{ème} CI (<i>rayez mention inutile</i>) | <input type="checkbox"/> Mutation d'un débit de boissons | <input type="checkbox"/> Changement d'enseigne |
| <input type="checkbox"/> Agrément de nouveau gérant | | <input type="checkbox"/> Transfert de lieu |

1- IDENTITE DU DEMANDEUR

Madame (*) Monsieur (*)

Nom* _____

Prénom* _____

Date de naissance* _____ lieu de naissance* _____

Téléphone* _____ Courriel* _____

Adresse* _____

Qualité* _____

Raison sociale _____

Forme juridique* _____ N° Ridet _____

2- IDENTITE DU BENEFICIAIRE

Nom / Prénom / Date de naissance* _____

Nom / Prénom / Date de naissance* _____

Nom / Prénom / Date de naissance* _____

Nom / Prénom / Date de naissance* _____

Nom / Prénom / Date de naissance* _____

3- INFORMATION CONCERNANT LE DEBIT DE BOISSONS

Enseigne* _____

Adresse de l'exploitation * _____

Téléphone* _____ Courriel* _____

4- INFORMATION SUR L'EXPLOITATION

Société / Dénomination sociale : _____

Gérant statutaire **Cogérant supplémentaire** **Gérant libre** **Gérant simple**

5- PIECES A FOURNIR

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Courrier de demande adressé au maire | <input type="checkbox"/> K.bis (à jour) |
| <input type="checkbox"/> Copie d'une pièce d'identité valide | <input type="checkbox"/> Statut de la société (à jour) |
| <input type="checkbox"/> Extrait de casier judiciaire n° 3 (-3 mois) | <input type="checkbox"/> Ridet |
| <input type="checkbox"/> Autorisation E.R.P (attestation sécurité civile) | <input type="checkbox"/> Attestation de salubrité (SIVAP) |
| <input type="checkbox"/> Bail location-gérance | <input type="checkbox"/> Attestation d'embauche |

▲ Obligations légales relatives à la vie privée :

La Ville de Dumbéa, en sa qualité de responsable du traitement, collecte vos données à caractère personnel sur ce formulaire aux fins de suivi et de gestion exclusive des demandes de débit de boissons alcoolisées ou fermentée, et à des fins statistiques. L'ensemble des données doit être renseigné sous peine de ne pas pouvoir bénéficier du service. Ces données sont nécessaires pour assurer le suivi de cette mission par le service de la police municipale de la DPCS de la Ville de Dumbéa et ne peuvent être communiquées qu'aux destinataires conformes à la réglementation en la matière applicable en Nouvelle-Calédonie (Direction des Services Fiscaux NC – Direction de la Sécurité publique NC – Direction des risques sanitaires - SIDNC). Ces informations seront conservées pendant une durée de trois (3) ans. Cette durée peut être différente si :

- Vous exercez votre droit d'opposition pour des motifs considérés comme légitimes et suivant les modalités décrites ci-après ;
- Une durée de conservation plus longue est autorisée ou imposée en vertu d'une obligation légale ou réglementaire.

Conformément à la législation informatique et libertés, vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement (droit à l'oubli), droit d'opposition, droit à la limitation du traitement, droit à la portabilité. Vous pouvez également définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données à caractère personnel après votre décès. Vous pouvez exercer vos droits en envoyant votre demande à : « **Ville de Dumbéa - Déléguée à la protection des données - Hôtel de Ville au 66 avenue de la Vallée 98835 DUMBEA NOUVELLE-CALEDONIE** » en joignant une photocopie de votre pièce d'identité.

Sous réserve d'un manquement aux dispositions ci-dessous, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL www.cnil.fr

Je certifie exacts les renseignements mentionnés dans les rubriques ci-dessus*

Date : ____ / ____ / ____

Signature du propriétaire