



Ministère des affaires sociales et de la santé



N°11543*05

RECEPISSE DE DECLARATION

☒ D'OUVERTURE☐ DE MUTATION☐ DE TRANSLATION (1)

Département Haute-Garonne

Arrondissement

Commune Ramonville Saint-Agne

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 : Ramonville St Agne 31520

1 place Anne FRANK

Enseigne : Causseau City

Propriétaire du fonds de commerce :



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

Nom de naissance : SANCHEZ	Nom de naissance :	Nom de naissance :
Nom d'usage :	Nom d'usage :	Nom d'usage :
Prénom : Sylvain	Prénom :	Prénom :
Profession : Commerçant	Profession :	Profession :
Adresse du domicile : Mme de l'Aurel 31450 ISSUS	Adresse du domicile :	Adresse du domicile :
Tél. : 063.600.330	Tél. :	Tél. :
Email : causseaucityramonville@gmail.com	Email :	Email :

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

Dénomination sociale de la société : AAS DISTRIBUTION

Adresse du siège : 1 place Anne FRANK. Ramonville St Agne

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

Déclarant(s) (3) :

Nom de naissance : SANCHEZ	Nom de naissance :	Nom de naissance :
Nom d'usage :	Nom d'usage :	Nom d'usage :
Prénom : Sylvain	Prénom :	Prénom :
Né(e) le : 23-02-83	Né(e) le :	Né(e) le :
A : TOULOUSE	A :	A :
Département : 31	Département :	Département :

Nationalité : Française	Nationalité :	Nationalité :
Domicile : <i>Mairie de L'Auzat - 31450 ISSUS</i>	Domicile :	Domicile :
Tél. : <i>06.30.600.338</i>		
Email : <i>cauefau@ramonvilleagg.com</i>		

(1)(4) Date d'obtention du

☐ permis d'exploitation :☐ permis de vente de boissons alcooliques la nuit :

.....

Agissant en qualité de (1) :

☐ Propriétaire exploitant à titre individuel ☐ Locataire gérant (ou gérant mandataire) ☒ Représentant légal de la société (5)	☐ Propriétaire exploitant à titre individuel ☐ Locataire gérant (ou gérant mandataire) ☐ Représentant légal de la société (5)	☐ Propriétaire exploitant à titre individuel ☐ Locataire gérant (ou gérant mandataire) ☐ Représentant légal de la société (5)
---	--	--

Déclare(nt) vouloir effectuer (1) :

☒ L'OUVERTURE	Ouvrir le débit de boissons susvisé à partir du : <i>22-07-25</i>
☐ LA MUTATION	Exploiter à partir du (-----/-----/-----) le débit de boissons susmentionné. Ce débit était précédemment tenu par (1)(3) ☐ Mme ☐ M. : en qualité de : ☐ Propriétaire exploitant à titre individuel ☐ Locataire gérant (ou gérant mandataire) ☐ Représentant légal de la société (5) (6) :
☐ 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 : RAMONVILLE SAINT AGNE 31520 le *17-08-26*.

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 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.

Nationalité : Française	Nationalité :	Nationalité :
Domicile : <i>Mairie de L'Auzat - 31450 ISSUS</i>	Domicile :	Domicile :
Tél. : <i>06.30.600.338</i>		
Email : <i>cauefau@ramonvilleagg.com</i>		

(1)(4) Date d'obtention du

☐ permis d'exploitation :☐ permis de vente de boissons alcooliques la nuit :

Agissant en qualité de (1) :

☐ Propriétaire exploitant à titre individuel ☐ Locataire gérant (ou gérant mandataire) ☒ Représentant légal de la société (5)	☐ Propriétaire exploitant à titre individuel ☐ Locataire gérant (ou gérant mandataire) ☐ Représentant légal de la société (5)	☐ Propriétaire exploitant à titre individuel ☐ Locataire gérant (ou gérant mandataire) ☐ Représentant légal de la société (5)
---	--	--

Déclare(nt) vouloir effectuer (1) :

☒ L'OUVERTURE	Ouvrir le débit de boissons susvisé à partir du : <i>22-07-25</i>
☐ LA MUTATION	Exploiter à partir du (-----/-----/-----) le débit de boissons susmentionné. Ce débit était précédemment tenu par (1)(3) ☐ Mme ☐ M. : en qualité de : ☐ Propriétaire exploitant à titre individuel ☐ Locataire gérant (ou gérant mandataire) ☐ Représentant légal de la société (5) (6) :
☐ 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 : RAMONVILLE SAINT AGNE 31520 le *17-08-26*.

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.