

**Demande d'autorisation d'exploiter  
Commerce de boissons alcooliques**

**Commune / Arrondissement administratif**

**Données sur la personne responsable**

Sexe  masculin  féminin

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

Tél. portable \_\_\_\_\_ Tél. privé \_\_\_\_\_

Adresse (NPA, localité, rue et n°) \_\_\_\_\_ Mon statut dans le commerce

\_\_\_\_\_  Propriétaire

\_\_\_\_\_  Locataire

\_\_\_\_\_  Gérant/e

\_\_\_\_\_  Autre \_\_\_\_\_

Dirigez-vous d'autres commerces au sens de la législation sur l'hôtellerie et la restauration?

(Ne pas indiquer ceux que vous cesserez de diriger)

Oui, **joindre la copie des autorisations d'exploiter**  Non

Si oui, lesquels (nom, NPA, localité)

**Commerce**

Nom du commerce \_\_\_\_\_

Adresse (NPA, localité, rue et n°, tél. prof.) \_\_\_\_\_ Adresse de facturation, au cas où celle-ci diffère de l'adresse ci-dessus (société, rue et n°, NPA, localité)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adresse du/de la propriétaire foncier/ère ou du/de la propriétaire immobilier/ère (droit de superficie) \_\_\_\_\_ Date de l'ouverture/de la reprise \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  Date de l'ouverture/de la reprise

\_\_\_\_\_  Etablissement existant

**Autorisation demandée**

- R Commerce de boissons alcooliques non distillées
- S Commerce de boissons alcooliques distillées et non distillées

Type de commerce

- Très petit assortiment de boissons alcooliques
- Assortiment classique de boissons alcooliques
- Important assortiment de boissons alcooliques
- Grossiste

Superficie totale de vente (sans bureau et lieu de stockage) \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

dont superficie consacrée aux articles d'alimentation \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Vente d'alcool par Internet

- Non
- Oui →  exclusivement
- parallèlement à la vente réalisée dans le commerce



Heures d'ouverture du commerce: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lieu et date

La personne responsable

\_\_\_\_\_  
Lieu et date

\_\_\_\_\_  
La personne précédemment responsable

\_\_\_\_\_  
Lieu et date

\_\_\_\_\_  
Signature du/de la propriétaire foncier/ère ou  
du/de la propriétaire immobilier/ère (droit de super-  
ficie)

**Annexes**

- Extrait actuel du casier judiciaire (datant de moins de trois mois)
- Copie de l'autorisation d'exploiter actuelle
- Modèle en matière de protection de la jeunesse
- Liste des produits

**Rapport de la commune à l'intention de la préfecture**

Proposition: il convient d'accorder l'autorisation       Oui       Non (explication)

Remarques / charges de la commune

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lieu et date

Timbre et signature

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**A remettre à la commune concernée 30 jours au minimum avant la reprise du commerce existant ou  
90 jours au minimum en cas de nouveau commerce.**

Le présent formulaire peut être rempli sur Internet, à l'adresse  
[http://www.jgk.be.ch/jgk/fr/index/direktion/organisation/rsta/formulare\\_bewilligungen/gastgewerbe.html](http://www.jgk.be.ch/jgk/fr/index/direktion/organisation/rsta/formulare_bewilligungen/gastgewerbe.html)