

N° LIMSOPHY

Date de réception:

Ne pas remplir

N° PARTENAIRE

**DEMANDE D'AUTORISATION D'EXPLOITER UNE CUISINE AMBULANTE**❖ **Enseigne exacte de la cuisine ambulante**

Si reprise d'une exploitation existante : ancien nom

Numéro d'immatriculation

Téléphone

Courriel

❖ **Entité titulaire (bénéficiaire économique)**

Forme juridique

Entreprise individuelle

SA

Sàrl

Soc. en nom collectif

Soc. en commandite

Coopérative

Fondation

Société simple

Association

Collectivité ou établissement de droit public

Nom de la société (si inscrite au registre du commerce)

**Personne exerçant la direction ou la présidence de la société ou personne en entreprise individuelle :**

Civilité

Madame

Monsieur

Nom

Prénom

Date de naissance

Nationalité

Rue et N°

NPA et localité

Téléphone

Portable

Courriel

❖ **Personne responsable***(personne physique gérant l'entreprise de manière effective, en assurant la direction en fait de celle-ci)*

Civilité

Madame

Monsieur

Nom

Prénom

Date de naissance

Nationalité

Rue et N°

NPA et localité

Téléphone

Portable

Courriel

❖ **Domaines d'activité** (plusieurs choix possibles)

- Remise de boissons sans alcool                      Remise de boissons alcooliques
- Remise de denrées alimentaires préemballées acquises de tiers
- Préparation et remise de denrées alimentaires

❖ **Espace de consommation**

- Consommation sur place                                      Vente à l'emporter
- Espace de consommation intérieur :                      (Nombre de places)
- Espace de consommation extérieur :                      (Nombre de places)

❖ **Nombre d'employés**❖ **Horaire d'ouverture prévu**❖ **Jour(s) de fermeture prévu(s)**❖ **Début de l'activité prévue le**

*Seule l'autorisation d'exploiter donne droit à l'ouverture de l'établissement. Cette date sera utilisée à titre indicatif.*

❖ **Explications / remarques liées à la demande d'autorisation**

**Le/la requérant-e de l'autorisation atteste que les informations fournies sont exactes et complètes.** La personne qui signe doit être habilitée à le faire par l'entité requérante. À défaut, l'autorisation éventuellement délivrée est nulle.

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

Signature du/de la requérant-e \_\_\_\_\_

## **DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE**

- **Documentation d'autocontrôle selon le Guide des bonnes pratiques dans l'hôtellerie et la restauration**
- Copie d'un document d'identité suisse ou d'un titre de séjour suisse de la personne responsable
- Copie du permis de circulation du véhicule
- En cas de vente d'alcool à l'emporter : demande d'autorisation disponible sous la rubrique "Alcool et tabac"
- En cas de vente de produits du tabac au détail : demande d'autorisation disponible sous la rubrique "Alcool et tabac"
- En cas de résidence à l'étranger : extrait du casier judiciaire (ORIGINAL) de la personne concernée, datant de moins d'un mois, en plus du document suisse

### **Entreprise individuelle**

- Copie d'un document d'identité suisse ou d'un titre de séjour suisse de l'exploitant-e
- Extrait du casier judiciaire (ORIGINAL) de l'exploitant-e, datant de moins d'un mois
- Extrait du casier judiciaire (ORIGINAL) de la personne responsable, datant de moins d'un mois

### **Société simple**

- Copie des documents d'identité suisses ou des titres de séjour suisses des personnes qui constituent la société simple
- Extrait du casier judiciaire (ORIGINAL), datant de moins d'un mois :
  - des associé-e-s de la société
  - de la personne responsable

### **Société en nom collectif ou en commandite**

- Extrait du casier judiciaire (ORIGINAL), datant de moins d'un mois :
  - des associé-e-s de la société
  - de la personne responsable

### **SA, Sàrl, Coopérative**

- Extrait du casier judiciaire (ORIGINAL), datant de moins d'un mois :
  - de la personne qui exerce la direction de la société
  - de la personne qui exerce la présidence de la société
  - de la personne responsable

*Ces documents ne doivent pas être fournis pour les fonctions mentionnées ci-après si la condition ci-dessous est applicable (à cocher, uniquement pour une SA ou une Sàrl) :*

Le/la requérant-e est une grande entreprise (active dans toute la Suisse). La personne soussignée atteste que les associé-e-s, la personne qui exerce la direction et la personne qui exerce la présidence de la société n'ont pas fait l'objet d'une condamnation qui figure actuellement sur leur extrait de casier judiciaire.

### **Fondation, Association**

- Extrait du casier judiciaire (ORIGINAL), datant de moins d'un mois:
  - de la personne qui exerce la présidence de la fondation ou de l'association
  - de la personne qui exerce la direction de la fondation ou de l'association
  - de la future personne responsable de l'établissement public
- Association à but non lucratif : copie des statuts en français

### **Collectivité publique, établissement de droit public ou institution reconnue par la loi de la santé**

- Néant