

N° LIMSOPHY

Date de réception:

N° PARTENAIRE

DEMANDE DE CHANGEMENT DE LA PERSONNE RESPONSABLE❖ **Nom de l'enseigne**

Adresse

NPA et localité

Téléphone

Courriel

❖ **Domaines d'activité** (plusieurs choix possibles)Etablissement public
(restaurant, bar, etc)Commerce de boissons alcooliques
(boissons à l'emporter)Remise de tabac
(vente au détail)❖ **Personne responsable**

Civilité

Madame

Monsieur

Nom

Prénom

Date de naissance

Nationalité

Rue et N°

NPA et localité

Téléphone

Portable

Courriel

❖ **Validité**

Date d'entrée en fonction

DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE

- Extrait du casier judiciaire **suisse (ORIGINAL)** de la personne responsable, datant de moins d'un mois
- En cas de résidence à l'étranger : extrait du casier judiciaire **étranger (ORIGINAL)**, datant de moins d'un mois, en plus du document suisse
- Copie d'un document d'identité suisse ou d'un titre de séjour suisse de la personne responsable
- Preuve de la fonction assurée par la personne responsable (extrait du registre du commerce, copie du contrat de travail, etc.)

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

Lieu et date

Signature du/de la requérant-e