



BOURGES

**DÉBIT DE BOISSONS
DEMANDE DE DÉROGATION
DE FERMETURE TARDIVE EXCEPTIONNELLE**

Cette demande ne constitue en aucun cas une autorisation

A envoyer à : **odp.commerce@ville-bourges.fr**

NOM de L'ÉTABLISSEMENT :

N°, rue

N° téléphone :

E-mail de l'établissement :

GÉRANT OU EXPLOITANT

Nom et prénom :

MANIFESTATION

Descriptif de la manifestation justifiant la demande :

.....

.....

Date :

Horaires de fermeture demandés :

Bourges, le :

Signature du demandeur