



DEMANDE D'AUTORISATION POUR L'EXPLOITATION D'UN FUMOIR POUR DÉBIT DE BOISSONS, ÉTABLISSEMENT D'HÉBERGEMENT ET ÉTABLISSEMENT DE RESTAURATION



Avis important : Le formulaire dûment rempli, daté et signé est à envoyer à la Division de l'Inspection Sanitaire à l'adresse figurant dans l'en-tête. La présente page interactive nécessite au minimum la version 8.1.3 d'Adobe Acrobat® Reader®. La dernière version d'Adobe Acrobat Reader pour tous systèmes (Windows®, Mac, etc.) est téléchargeable gratuitement sur le site de [Adobe Systems Incorporated](http://www.adobe.com).

1. Saisie

Les champs marqués d'un * sont obligatoires

Données concernant l'établissement demandeur

| | | | |
|--|----------------------|----------------------------------|----------------------|
| Nom / dénomination* : | <input type="text"/> | | |
| Site Internet : | <input type="text"/> | | |
| Adresse du commerce* : | <input type="text"/> | | |
| Adresse administrative (si différente) : | <input type="text"/> | | |
| Matricule CCSS* : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| N° d'autorisation d'établissement* : | <input type="text"/> | | |
| Nom et prénom de l'exploitant* : | <input type="text"/> | | |
| Fonction* : | <input type="text"/> | N° d'identification nationale* : | <input type="text"/> |
| Téléphone(s)* : | <input type="text"/> | E-mail* : | <input type="text"/> |
| Activité* : | <input type="text"/> | | |

Données concernant le fumoir

| | | | | | |
|---|----------------------|----------------|----------------------|----------------------|---|
| Superficie du commerce à disposition du client (hors WC, vestiaire, cuisine, comptoir)* : | <input type="text"/> | m ² | | | |
| Superficie du fumoir (max 30% du local)* : | <input type="text"/> | m ² | Hauteur du fumoir* : | <input type="text"/> | m |
| Système d'extraction utilisé* : | <input type="text"/> | | | | |

2. Pièces justificatives*

Cette demande doit obligatoirement être accompagnée des pièces justificatives suivantes :

- Plan échelle 1/125
- Attestation d'un installateur

3. Signature*

La signature ci-après certifie la conformité des données fournies

| | | |
|----------------------|----------|----------------------|
| (Signature) | Fait à : | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | le : | <input type="text"/> |