

BRADERIE

DEMANDE DE DEBIT DE BOISSONS ALCOOLIQUES ET NON-ALCOOLIQUES

Nom du commerce ou de l'association :
Nombre de stands :
SOUS-GERANT Nom et Prénom :
Matricule:
Adresse :
Téléphone :
Tous les sous-gérants doivent être présents en cas de contrôle de la douane, section cabaretage Veuillez renvoyer le formulaire signé par le sous-gérant à Mme FABER-LEONARD Rachel 6, Impasse Aloyse Kayser L-7541 Mersch faberpo@pt.lu
A signer manuscrite « lu et approuvé «