|  |
| --- |
| **Formulaire de demande d’attestation de conformité Horeca et autorisations complémentaires** |

|  |
| --- |
|  **Informations générales** |

|  |  |
| --- | --- |
| Enseigne : |  |
| Nom de la société : |  |
| N° d’entreprise : |  |
| N° d’établissement : |  |
| Siège social : |  |
| Adresse de l’établissement : |  |
| N° de compte de bancaire de l’établissement : |  |
| Type d’établissement Horeca :  | * Restaurant, brasserie, taverne
* Snack
* Friterie
* Débit de boissons - avec alcool / sans alcool (entourer)
* Horeca accessoire
 |
| Des transformations sont-elles en cours dans l’établissement ?  | * Oui - Préciser durée :
* Non
 |
| Quelle est la date d’ouverture de l’établissement ? |   |
| Quelles sont les heures d’ouverture de l’établissement ? |  |
| Quel est le motif de la création du dossier ? | * Nouvel établissement
* Reprise d’un établissement existant
* Renouvellement d’attestation de conformité
 |

|  |
| --- |
|  **Données personnelles**  |

|  |
| --- |
| Personne de contact principale |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom : |  |
| Adresse privée : |  |
| N° de tel./gsm : |  |
| E-mail : |  |

|  |
| --- |
| Exploitant 1 (gérant, associé actif ou préposé) |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom : |  |
| Adresse privée : |  |
| N° de tel./gsm : |  |
| E-mail : |  |

|  |
| --- |
| Exploitant 2 (gérant, associé actif ou préposé) |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom : |  |
| Adresse privée : |  |
| N° de tel./gsm : |  |
| E-mail : |  |

|  |
| --- |
| Exploitant 3 (gérant, associé actif ou préposé) |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom : |  |
| Adresse privée : |  |
| N° de tel./gsm : |  |
| E-mail : |  |

|  |
| --- |
| Exploitant 4 (gérant, associé actif ou préposé) |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom : |  |
| Adresse privée : |  |
| N° de tel./gsm : |  |
| E-mail : |  |

|  |
| --- |
|  **Autorisations complémentaires** |

|  |  |
| --- | --- |
| Autorisation pour la vente de boissons fermentées = < 20° « Avis Positif »  | L’autorisation pour la vente de boissons fermentées **est demandée** – **n’est pas demandée (\*)** |
| Autorisation pour la vente de boissons spiritueuses = > 20° « Patente »  | L’autorisation pour la vente de boissons spiritueuses **est demandée** – **n’est pas demandée (\*)** |
| Autorisation pour l’exploitation de jeux de hasard = « Avis Favorable »  | L’autorisation pour l’exploitation de jeux de hasard **est demandée** – **n’est pas demandée (\*)** |
| « Autorisation d’occupation privative de la voie publique » par le placement d’une terrasse/mobilier de terrasse/ou étalage | L’autorisation pour le placement d’une terrasse, mobilier de terrasse ou étalage sur la voie publique **est demandée** – **n’est pas demandée (\*)**Dans l’affirmative, prière de bien vouloir compléter le volet spécifique ci-après |

(\*) Biffer la mention inutile

|  |
| --- |
| **Volet spécifique à la demande d’autorisation pour l’occupation du domaine public par le placement d’une terrasse, de mobilier de terrasse, ou d’un étalage** |
| ***Terrasse*** |
| Superficie estimée : |  |
| Période d’occupation : | * Annuelle (du 01/01 au 31/12)
* Saisonnière (du 01/04 au 30/09)
* nuit inclue
 |
| Type d’infrastructure :(Nécessite PU et tarif majoré) | * Aucune
* Plancher
 |
| * Fermée (véranda)
* Protégée [store + paravent(s)]
 |
| Type de mobilier : | * Tables/chaises
* Chevalet/porte-menu
* Parasol
* Store
* Paravent(s)
* Banc d’écailler
* Autre (à préciser) :
 |
| Adresse de facturation : | * Adresse de l’établissement
* Autre (à préciser) :
 |
| ***Etalage/chevalet*** |
| Superficie estimée : |  |
| Type d’infrastructure : | * Aucune
* Protégé
 |
| Type de mobilier : | * Tourniquet
* Rôtissoire
* Tringle
* Fleurs/plantes
* Fruits/légumes
* Bacs à fleurs
* Statue
* Machine
* Livres/journaux
 |
| Adresse de facturation : | * Adresse de l’établissement
* Autre (à préciser) :
 |
| ***Occupation événementielle*** |
| Superficie estimée : |  |
| Type de mobilier : |  À préciser : |
| Date et durée : |  À préciser : |
| Adresse de facturation : | * Adresse de l’établissement
* Autre (à préciser) :
 |

***Annexe au formulaire de demande d’attestation de conformité Horeca et autorisations complémentaires***

|  |
| --- |
|  **Documents joints à la demande d’attestation de conformité Horeca** |
|  | **Demande initiale** d’attestation de conformité Horeca(pour tout nouvel Horeca ou déménagement d’un Horeca existant) | **Demande de renouvellement** d’attestation de conformité Horeca (tous les 5 ans et pour tout Horeca) |
| **Documents relatifs à la demande d’attestation de conformité Horeca** |  |
| 1. Formulaire de demande et annexe complétés |  |  |
| 2. Preuve du paiement des frais de dossier (150 euros) à la Caisse Communale |  |  |
| **Documents relatifs à l’identification de l’Exploitant** |  |
| 3. Copie recto-verso de la carte d’identité de tous les gérants, associés actifs et préposés |  |  |
| 4. Coordonnées du propriétaire |  | * (si modification)
 |
| 5. Certificat de moralité de tous les gérants, associés actifs et préposés (si débit de boissons) |  |  |
| 6. Preuve d’enregistrement à la Banque Carrefour des Entreprises |  |  |
| 7. Copie des statuts |  |  |
| **Documents relatifs à la disposition des lieux** |  |
| 8. Permis d’urbanisme adéquat (ou accusé de réception de dossier complet pour changement d’affectation ou d’utilisation délivré par l’Urbanisme) |  | * (si changement d’affectation ou d’utilisation)
 |
| 9. Permis d’environnement (si activité de danse et superficie > 100m²) |  |  / |
| 10. Plan détaillé de l’établissement |  | * (si modification)
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Documents relatifs aux conditions d’exploitation et à l’accueil du public** |  |
| 11. Rapport « sans remarque » du Service d’Aide Médicale Urgente de la Région de BXL-Capitale (SIAMU) |  | * (tous les 15 ans)
 |
| 12. Contrat d’assurance RCO (si superficie > 50m²) |  | * (preuve de paiement avec durée du contrat acceptée)
 |
| 13. Rapport « sans remarque » du Service d’Hygiène communal |  | * (tous les 15 ans)
 |
| 14. Preuve d’enregistrement à l’AFSCA |  | * (si modification)
 |
| 15. Contrat d’enlèvement de déchets (2x par semaine) |  | * (si modification)
 |
| 16. Calendrier et horaires d’ouverture |  | * (si modification)
 |

|  |
| --- |
|  **Signature** |

Ce formulaire ne vaut qu’à titre de demande auprès de l’administration. Celui-ci ne dispense en aucun cas de l’obligation d’accomplir toutes les formalités reprises dans le document en annexe de ce dernier.

Ce formulaire doit nous être transmis signé avec son annexe et les documents requis, par e-mail à l’adresse indiquée en bas de la première page du présent document, ou au guichet de la Cellule Horeca, du lundi au vendredi, de 9h à 12h, et le mardi uniquement, de 14h à 16h.

Je certifie l’exactitude des informations renseignées dans le présent document  et souhaite être tenu(e) informé(e) de la décision prise par :

* Courrier postal
* E-mail

Je confirme avoir consulté le règlement relatif à l’exploitation d’un établissement Horeca sur le territoire de la Ville de Bruxelles.

En cas de nécessité d’obtention d’un permis d’urbanisme, je suis conscient(e) qu’une procédure séparée doit être initiée auprès du Département de l’Urbanisme.

Je suis averti(e) qu’en l’absence d’un permis d’urbanisme conforme à mon activité, j’ouvre mon commerce à mes risques et périls.

Bruxelles, le :

Nom et signature de(s) (l’)exploitant(s) précédés de la mention « lu et approuvé » :