

DEMANDE D'AUTORISATION

FERMETURE TARDIVE

Monsieur le Maire,

Je soussigné (Nom – Prénom)

Agissant en qualité de :

de l'établissement :
.....

Adresse complète :
.....
.....

Téléphone :

E-mail :

ai l'honneur de solliciter

L'AUTORISATION de fermeture tardive :

↪ **le** (date)

↪ **jusqu'à** :heures.....

↪ **à** (établissement) :

↪ **à l'occasion de** (motif) :

Fait à Chamonix-Mont-Blanc, le

Signature,

Zones protégées : lieux de culte, hôpitaux, hospices, établissements scolaires, stades et piscines.

Référence :

- Le code général des collectivités territoriales et notamment les articles L.2211-1 concernant les pouvoirs de police du - Maire,
- L'arrêté préfectoral n°324DDASS/200 du 26 juillet 2007 relatif à la lutte contre les bruits de voisinage,
- L'arrêté municipal n09180/2019 du 11 septembre 2019