



REQUÊTE EN AUTORISATION D'EXPLOITER UN ÉTABLISSEMENT SOUMIS A LA LRDBHD

FORMULAIRE N : DEMANDE DE DÉROGATION À L'HORAIRE D'EXPLOITATION MAXIMAL

Catégorie de la demande :
Exploiter un établissement public

Sous-catégorie de la demande :
Dérogation d'horaire d'exploitation

REMARQUE PRÉLIMINAIRE IMPORTANTE

Les délais pour déposer les demandes de dérogation à l'horaire d'exploitation maximal sont les suivants (article 33 al. 2 LRDBHD) :

Dérogation ponctuelle : Requête réceptionnée par la PCTN 7 jours au moins avant l'événement exceptionnel visé et au maximum 15 jours avant (article 7 al. 3 LRDBHD) ;

Dérogation trimestrielle ou annuelle : Requête réceptionnée par la PCTN 30 jours au moins avant le début souhaité de l'horaire dérogatoire et au maximum 60 jours avant (article 7 al. 1 et 2 LRDBHD).

Numéro de l'autorisation d'exploitation :

1. REQUÉRANT (personne déposant la présente requête)

Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Date de naissance : Téléphone :

Rue : Numéro :

Localité : NPA :

Canton / Pays : E-mail :

1. ENTREPRISE (propriétaire du fonds de commerce article 3 let. o LRDBHD)

Numéro IDE : CHE-__-__-__-__

Raison sociale nom :

Téléphone : E-mail :

2. ÉTABLISSEMENT (article 3 let. b LRDBHD)

Enseigne/nom de l'établissement :

Rue : Numéro :

NPA : Localité :

Canton : Pays :

Téléphone : E-mail :

Site internet : https://.....

3. EXPLOITANT DE L'ÉTABLISSEMENT (article 3 lettre n LRDBHD)

Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Date de naissance (jour/mois/année) :

Rue : Numéro :

Localité : NPA :

Canton : Pays :

Téléphone : E-mail :

4. PRESTATIONS DEMANDÉES

ATTENTION : L'établissement qui souhaite requérir plusieurs types de dérogation à l'horaire d'exploitation maximal doit déposer une requête distincte pour chacun d'entre eux.

Veillez sélectionner le type de dérogation souhaité (une seule coche est possible) :

L'horaire d'ouverture de l'établissement dès 4h00 tous les jours de la semaine (article 7 al. 2 LRDBHD)

L'horaire de fermeture de l'établissement jusqu'à 2h00 du dimanche au mercredi et 4h00 le vendredi et samedi (article 7 al. 1 LRDBHD)

Veillez préciser l'horaire souhaité :

Lundi ouverture (au plus tôt 04h00) : Fermeture à (au plus tard 02h00) :

Mardi ouverture (au plus tôt 04h00) : Fermeture à (au plus tard 02h00) :

Mercredi ouverture (au plus tôt 04h00) : Fermeture à (au plus tard 02h00) :

Jeudi ouverture (au plus tôt 04h00) : Fermeture à (au plus tard 02h00) :

Vendredi ouverture (au plus tôt 04h00) : Fermeture à (au plus tard 04h00) :

Samedi ouverture (au plus tôt 04h00) : Fermeture à (au plus tard 04h00) :

Dimanche ouverture (au plus tôt 04h00) : Fermeture à (au plus tard 02h00) :

Renseignement sur la durée de l'autorisation (une seule coche possible) :

PONCTUELLE Date de l'animation (jour/mois/année) :

Anniversaire Mariage

Fête religieuse Autre célébration (préciser) :

TRIMESTRIELLE Année visée :

Période visée (un seul choix possible) :

1^{er} trimestre (janvier à mars)

2^{ème} Trimestrielle (avril à juin)

3^{ème} trimestre (juillet à septembre)

4^{ème} Trimestrielle (octobre à décembre)

ATTENTION : L'autorisation annuelle ne peut être sollicitée que si l'établissement a au préalable obtenu une autorisation trimestrielle en application de la LRDBHD (article 33 al. 10 RRDBHD).

ANNUELLE Année visée :

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Par leur signature, **les requérants attestent sur l'honneur que les informations contenues dans le présent formulaire, sont exactes et conformes à la réalité.** Toute information indiquée de manière volontairement erronée à la Direction de la police du commerce et de lutte contre le travail au noir pourra remettre en cause la validité de l'autorisation délivrée.

Exploitant de l'établissement

Lieu : Date :

Nom et prénom : Signature manuscrite :

Représentant(s) de l'entreprise¹

Lieu : Date :

Nom et prénom : Signature manuscrite :

Nom et prénom : Signature manuscrite :

Envoyez ce formulaire avec toutes les pièces justificatives requises **par la poste** ou déposez tous les documents dans la **boîte aux lettres de la PCTN**

**Direction de la police du commerce et de lutte
contre le travail au noir**

Secteur autorisations
Rue de Bandol 1
Case postale
1213 Petit-Lancy 1

Contact : pctn@etat.ge.ch **022 388 39 39**
Lundi au vendredi
9h00 à 12h00
14h00 à 16h00 **Guichets PCTN**
Mardi 9h00 - 11h00
Mercredi 12h00 - 14h00
Jeudi 14h00 - 16h00

¹ En cas de pouvoir de signature collectif : le présent formulaire n'est réputé valablement signé par la personne morale propriétaire de l'établissement que s'il est contresigné par les représentants pouvant engager conjointement la société propriétaire.