



Demande d'autorisation pour l'exploitation d'un fumoir pour débit de boissons, établissement d'hébergement et établissement de restauration

Etablissement demandeur

Données concernant l'entreprise

Nom ou dénomination: URL [www](#)

Adresse 1 - adresse du commerce: CP Ville

Adresse 2 - adresse administrative:
(si différente de l'adresse 1) CP Ville

Matricule: Numéro d'autorisation d'établissement:

Données de l'exploitant

Nom et Prénoms: Fonction: Matricule:

Téléphone 1: Téléphone 2: E-mail:

Activité

Débit de boissons

Etablissement d'hébergement

Etablissement de restauration

Superficie du commerce à disposition du client (sans WC, vestiaire, cuisine, comptoir) m²

Superficie du fumoir m² (max 30% du local)

Hauteur du fumoir (m)

Système d'extraction utilisé

Système d'extraction

Système d'épuration

Documents annexés

Plan échelle 1/125

Attestation d'un installateur

La demande est à adresser à la
Division de l'Inspection Sanitaire ,
5a rue de Prague, L-2348 Luxembourg
247- 85650

Lieu, date

Signature