



REVOCACTION GERANT / SOUS-GERANT

NOM / PRENOM / ADRESSE
DU DEBITANT ou EXPLOITANT

.....le

.....
.....
.....
.....

Madame, Monsieur,

Par la présente, veuillez prendre connaissance de la révocation / annulation
du / des sous-gérants suivants:

LICENCE DE CABARETAGE NO.
AUTORISATION DE CABARETAGE NO.

REVOCACTION / ANNULATION

SOUS-GERANTS

NOM	PRENOM	AUTORISA. NO	REVOCACTION A PARTIR DU

Signature du débitant