Comment faire une demande de licence de traiteur ou de licence particulière ?

**Etape 1**
Les 2 autorisations (d’exercer et d’exploiter) sont nécessaires pour l’acquisition d’une licence.
**Remplir tous** les champs du formulaire.

**Etape 2**
**Faire signer** le formulaire par les personnes suivantes :
- ☐ Titulaire du certificat cantonal d’aptitudes (CCA) pour la demande d’autorisation d’exercer
- ☐ Employeur (pour la demande d’autorisation d’exploiter)
- ☐ Propriétaire de l’immeuble ou la gérance

**Etape 3**
**Joindre les pièces** justificatives suivantes :
- Pour l’autorisation d’exercer (titulaire du certificat cantonal d’aptitude)
  - ☐ Photocopie du permis de séjour (ressortissants étrangers) ou de la pièce d’identité (ressortissants suisses)
  - ☐ Copie du CCA ou diplôme d’une Ecole hôtelière suisse
  - ☐ Copie du contrat de travail (si employé) à 50% au minimum
  - ☐ Extrait du casier judiciaire établi moins de 3 mois avant le dépôt de la demande

Si vous exploitez ou avez exploité par le passé un établissement ou un commerce, joindre également :
- ☐ Attestation de la caisse de compensation prouvant le paiement des assurances sociales (**AVS, AI, APG**) pour vos employés
- ☐ Attestation de la caisse de pension prouvant le paiement des assurances sociales (**LPP**) pour vos employés

- Pour l’autorisation d’exploiter (employeur)
  - ☐ Photocopie du permis de séjour (ressortissants étrangers) ou de la pièce d’identité (ressortissants suisses) pour la personne physique
  - ☐ Extrait du casier judiciaire établi moins de 3 mois avant le dépôt de la demande sauf pour les SA et Sàrl.
  - ☐ Extrait du Registre du commerce (si inscrit au RC)

Si vous exploitez ou avez déjà exploité par le passé un établissement ou un commerce, joindre également :
- ☐ Attestation de la caisse de compensation prouvant le paiement des assurances sociales (**AVS, AI, APG**) pour vos employés
- ☐ Attestation de la caisse de pension prouvant le paiement des assurances sociales (**LPP**) pour vos employés

**Etape 4**
Ce formulaire est à **déposer ou à envoyer** avec le dossier complet à la :

Police cantonale du commerce (PCC)
rue Caroline 11
1014 Lausanne

**Remarques**
1. Le traitement de la licence donnera lieu à la perception d’un émolument de **CHF 500.**- (art. 54 LADB).
2. Un commerce ne peut être exploité qu’à partir du moment où la licence a été accordée (art. 32 LADB).
3. Une demande incomplète pourra être refusée (art. 62 LRADB).
4. Tout changement de titulaire d’autorisation d’exercer et d’exploiter doit être annoncé **30 jours** à l’avance au département, avec copie à la municipalité. Une nouvelle demande de licence doit être déposée auprès du département durant ces 30 jours (art. 63 LRADB).

Remplir le formulaire au dos
DEMANDE DE LICENCE DE TRAITEUR OU DE LICENCE PARTICULIERE  
(PARTI CULI ERE) (v2015.2b)

Police cantonale du commerce (PCC)
 rue Caroline 11 - 1014 Lausanne (tél. 021 316 46 01) – www.vd.ch/police-commerce

Demande de licence pour :
(merci de cocher la case correspondante)

☐ Traiteur
☐ Licence particulièref
☐ Licence particulièref pour vente d’alcool dans un salon de prostitution

*Cette autorisation peut être sollicitée :
☐ avec restauration  ☐ sans restauration

Dès le (jour/mois/année) : _______ / _______ / _______ 

Données relatives à l’établissement

Nom de l’établissement : ____________________________________________
Adresse : ____________________________________________________________ Numéro : _______
NPA : _______ Localité : ______________________________________________
Téléphone : __________________________________________________________ E-mail :

1. Demande d’autorisation d’exercer (titulaire du certificat cantonal d’aptitude CCA)
Nom : ___________________________ Tél. fixe : ___________________________
Prénom : _________________________ Tél. portable : _______________________
Né(e) le (jour/mois/année) : _______/_____/_______
Adresse : ____________________________________________________________ Numéro : _______
NPA : _______ Localité : ______________________________________________
Nationalité : _________________________________________________________ E-mail : ___________________________________________________________

2. Demande d’autorisation d’exploiter (employeur)
Société : ___________________________ Tél. fixe : ___________________________
Nom : ___________________________ Tél. portable : _______________________
Prénom : _________________________ Né(e) le (jour/mois/année) : _______/_____/_______
Adresse : ____________________________________________________________ Numéro : _______
NPA : _______ Localité : ______________________________________________

3. Accord du propriétaire de l’immeuble ou de la gérance
Société : ___________________________ Tél. fixe : ___________________________
Nom : ___________________________ Tél. portable : _______________________
Prénom : _________________________ Né(e) le (jour/mois/année) : _______/_____/_______
Adresse : ____________________________________________________________ Numéro : _______
NPA : _______ Localité : ______________________________________________

1. Signature de la personne demandant l’autorisation d’exercer
Lieu et date : ________________________________________________________ Signature :

2. Signature de la personne ou du représentant de la société demandant l’autorisation d’exploiter
Lieu et date : ________________________________________________________ Signature :

3. Signature du propriétaire de l’immeuble ou de la gérance qui confirme la validité du bail
Lieu et date : ________________________________________________________ Signature :

Explications au dos