



REQUÊTE EN AUTORISATION D'EXPLOITER UN COMMERCE SOUMIS A LA LTGVEAT

FORMULAIRE T-2 : ANNONCE DE L'ACTIVITÉ DE VENTE DE PRODUITS FINIS CONDITIONNES DE CANNABIS LEGAL

Catégorie de la demande :

Exploiter un commerce

Sous-catégorie de la demande :

Annonce vente de cannabis légal

REMARQUE PRÉLIMINAIRE IMPORTANTE

L'activité faisant l'objet de la présente requête ne peut être exercée sans l'attestation formelle de notre service.

L'attestation, strictement personnelle et intransmissible, ne peut être accordée qu'à une personne physique, soit pour son propre compte, soit pour le compte d'une société commerciale ou d'une personne morale qu'elle a, en fait et en droit, le pouvoir de diriger, d'engager et de représenter.

L'attestation est délivrée à condition que le requérant offre, par ses antécédents et son comportement, toute garantie que l'établissement soit exploité conformément aux dispositions de la LTGVEAT et aux prescriptions en matière de police des étrangers, de sécurité sociale et de droit du travail (paiement des cotisations sociales des employés, respect du salaire minimum, etc.).

L'attestation est délivrée pour un établissement et des locaux déterminés pour une période de 4 ans renouvelable sur requête. Cette dernière doit être déposée 2 mois avant l'échéance de la période de validité.

L'attestation doit être requise lors de chaque création ou de reprise d'un commerce existant.

L'attestation des requérants est attirée sur le fait que **la Direction de la police du commerce et de lutte contre le travail au noir n'accepte et ne traite que les requêtes complètes munies de toutes les pièces requises.** Les dossiers incomplets seront retournés au requérant. Si l'instruction de la requête le nécessite, le service peut demander des documents supplémentaires ou des renseignements complémentaires.

Le traitement de la demande donnera lieu à la perception d'un émolument.

Type de la demande

Demande d'autorisation accessoire Numéro de l'autorisation d'exploitation :

Vente par internet

Internet

1. REQUÉRANT (personne déposant la présente annonce)

Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Nom de naissance : Date de naissance :

Nationalité :

Adresse

Rue : Numéro :

Complément de rue : NPA :

Localité :

Canton : Pays :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

E-mail :

2. ENTREPRISE

Numéro IDE :

Raison sociale nom :

Complément raison sociale :

Nature juridique

Société à responsabilité limités (SàRL) Société anonyme (SA) Société coopérative

Société en nom collectif (SNC) Société en commandité Société simple

Entreprise individuelle

Fondation Association

Adresse

Rue : Numéro :

Complément de rue :

NPA : Localité :

Canton : Pays :

Téléphone fixe : Fax :

E-mail :

Site internet : https://

En cas de pouvoir de signature collectif, veuillez saisir pour chaque représentants les coordonnées, même si elles sont identiques à celles du requérant. Si plus de 3 représentants, veuillez transmettre les coordonnées dans une page annexe comme indiqué ci-dessous.

2.1 Représentant 1 de l'entreprise¹

Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Nom de naissance :

Date de naissance (jour/mois/année) :

Adresse

Rue : Numéro :

Complément de rue : NPA :

Localité :

Canton : Pays :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

E-mail :

Nationalité : Type de permis de travail :

Date de validité permis de travail (jour/mois/année) :

Sécurité sociale et droits au travail :

L'entreprise ou le représentant de l'entreprise est-il employeur ou a-t-il été employeur dans les 12 derniers mois ?

OUI NON

2.2 Représentant 2 de l'entreprise

Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Nom de naissance :

Date de naissance (jour/mois/année) :

Adresse

Rue : Numéro :

Complément de rue : NPA :

Localité :

Canton : Pays :

¹ On entend par représentant : les associés (pour la société simple, la SNC, et la société en commandite), le président et la personne qui exerce la direction de la société (pour la SA, la SARL, la Coopérative, la Fondation, et l'Association).

Téléphone fixe : Téléphone portable :
 E-mail :
 Nationalité : Type de permis de travail :
 Date de validité permis de travail (jour/mois/année) :

3. ÉTABLISSEMENT

Ne pas renseigner, si la demande concerne une vente par internet.

Enseigne/nom de l'établissement :

Adresse

Rue : Numéro :

Complément de rue :

NPA : Localité :

Canton : Pays :

Téléphone fixe : Fax :

E-mail :

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

4. LOCAL DE L'ACTIVITÉ (catégorie de l'établissement)

Une seule coche possible

4.1 *Lieu d'activité*

- ETABLISSEMENT PUBLIC (poursuivre en remplissant le chapitre 4.2)
- MAGASIN (poursuivre directement au chapitre 5)
- INTERNET (poursuivre directement au chapitre 5)

4.2 *Catégorie de l'établissement voué à la restauration ou au débit de boissons (art 5 LRDBHD) Ne pas renseigner, si la demande concerne une vente par internet*

- CAFÉ-RESTAURANT (article 5 al. 1 let. a LRDBHD)
- BAR (article 5 al. 1 let. a LRDBHD)
- DANCING (article 5 al. 1 let. b LRDBHD)
- CABARET-DANCING (article 5 al. 1 let. b LRDBHD)
- BUVETTE PERMANENTE (article 5 al. 1 let. c LRDBHD)
- BUVETTE PERMANENTE DE SERVICE RESTREINT (article 5 al. 1 let. d LRDBHD)
- BUVETTE ASSOCIATIVE (article 5 al. 1 let. e LRDBHD)

Catégorie de l'établissement voué à l'hébergement

- HOTEL (article 5 al. 1 let. f LRDBHD)
 AUTRE ETABLISSEMENT VOUE A L'HEBERGEMENT (article 5 al. 1 let. f LRDBHD)

Catégorie de l'établissement voué au divertissement

- SALON DE JEUX

5. TITULAIRE DE L'ATTESTATION

Veillez saisir les informations de l'exploitant, même si elles sont identiques à celles du requérant

Exploitant

- Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Nom de naissance :

Date de naissance (jour/mois/année) :

Adresse

Rue : Numéro :

Complément de rue : NPA :

Localité :

Canton : Pays :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

E-mail :

Nationalité : Type de permis de travail :

Date de validité permis de travail (jour/mois/année) :

6. PRESTATIONS DEMANDEES

Veillez cocher la/les case(s) faisant l'objet de votre demande :

- Produits finis conditionnés de cannabis légal (article 4 al. 3 let. a) LTGVEAT)

REMARQUES IMPORTANTES

La Direction de la police du commerce et de lutte contre le travail au noir doit être en possession de l'original de la présente requête munie de toutes les pièces listées ci-dessous. Elle peut être déposée au guichet de la Direction de la police du commerce et de lutte contre le travail au noir (Rue de Bandol 1, 1213 Onex – 1^{er} étage) ou transmise par voie postale.

7. LISTE DES PIÈCES A FOURNIR A L'APPUI DE LA REQUÊTE

Pièces relatives au requérant

7.1 Copie de la **pièce d'identité**

L'attention des requérants est attirée sur le fait que la Direction de la police du commerce et de lutte contre le travail au noir peut :

- ordonner la production de tout document ou pièce lui permettant d'établir si les conditions d'octroi de l'autorisation sollicitée sont remplies (articles 33 al. 17 et 31 al. 3 RRDBHD) ;

Le dossier n'est complet qu'à réception des pièces complémentaires et des éventuels préavis requis par la Direction de la police du commerce et de lutte contre le travail au noir.

Les parties signataires sont rendues attentives sur le fait que le dossier relatif à la présente requête en autorisation est librement accessible au propriétaire de l'établissement et à l'exploitant désigné. Ceci vaut également pour les données personnelles relatives à l'exploitant communiquées à l'appui de la requête.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Par leur signature, **les requérants attestent sur l'honneur que les informations contenues dans le présent formulaire, ainsi que les pièces produites, 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.

De par sa signature, l'exploitant s'engage à gérer de manière personnelle et effective l'établissement pour lequel il sollicite l'autorisation d'exploiter.

Exploitant

Lieu : Date :

Nom et prénom : Signature :

Représentant(s) de l'entreprise²

Lieu : Date :

Nom et prénom : Signature et tampon :

Nom et prénom : Signature et tampon :

Nom et prénom : Signature et tampon :

² 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.