

.....
NOM, Prénom

.....
Téléphone

.....
Adresse postale

.....
@ Mail

Fait à

Le/..../.....

Monsieur le Directeur de la santé p.i.
Direction de la santé - 56, rue du Commandant Destremeau, immeuble Atitiafa
BP. 611 – 98713 PAPEETE

Objet : Demande d'autorisation d'exploitation du salon/institut

Réf : Article 131 de l'arrêté n°583/S du 9 avril 1954 modifié, réglementant l'hygiène et la salubrité publiques dans les établissements français de l'Océanie

P.J : Annexe + pièces jointes

Monsieur,

J'ai l'honneur de solliciter, l'autorisation d'exploitation pour mon salon/institut de

.....

dénommé,

situé à :

Je compte exercer l'(les)activité(s) suivante(s) :.....

.....

.....

.....

.....

Vous trouverez ci-joint les documents et informations demandés pour la procédure d'autorisation d'exploitation.

Les locaux désignés ci-dessus seront en permanence accessibles aux agents de contrôle du Centre de santé environnementale – CSE.

Dans l'attente d'une réponse favorable, et restant à votre disposition pour toute précision sur mon projet, je vous prie d'agréer, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Nom, Prénom, *Signature*