



Direction générale de la santé
Office du Médecin cantonal

Bâtiment administratif de la
Pontaise Avenue des
Casernes 2
CH – 1014 Lausanne

Commerce d'optique

Demande de renouvellement de l'autorisation d'exploiter Art. 135 à 137 – Loi sur la santé publique

Nom de la raison sociale

Adresse complète

Rue, N°

NPA, Localité

E-mail

N° de téléphone

Date d'ouverture
du commerce

Type du commerce

Type A (avec équipement pour les examens de la vue et l'adaptation des lentilles de contact)

Type B (sans équipement pour les examens de la vue et l'adaptation des lentilles de contact)

Opticien responsable¹

Nom et prénom

Date de naissance

N° GLN

Taux d'activité

Lieu et date :

Signature du/de la professionnel·le

¹ Si l'opticien responsable n'est pas encore titulaire d'une autorisation de pratiquer dans le canton de Vaud, nous vous prions de nous transmettre également un dossier complet le concernant. Voir vd.ch/ap