**Aanvraagformulier ontheffing sluitingstijd**

|  |
| --- |
| **1. Gegevens van de inrichting** |
|  |
| Naam inrichting: |  |
| KvK nummer: |  |
| Naam aanvrager: |  |
| Telefoonnummer: |  |
| Straat en huisnummer: |  |
| Postcode en woonplaats: |  |
| E-mailadres: |  |
| **2. Gegevens ontheffing sluitingstijd** |
| Datum:  |  |
| Tijdstip: | Van: Tot:  |
| Hoeveel bezoekers verwacht u: |  |
| Is er live muziek aanwezig: | Ja / Nee |
| Welke maatregelen neemt u om overlast te voorkomen? |  |
| Aldus naar waarheid ingevuld:Plaatsnaam: Datum: Handtekening: |

\* doorhalen wat niet van toepassing is

Dit formulier moet volledig ingevuld tenminste veertien dagen voor de datum van de benodigde ontheffing gemaild worden naar: apv@abg.nl

Als u vragen heeft, kunt u contact opnemen met de gemeente Gilze en Rijen via telefoonnummer: 14 0161