**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