

AANVRAAGFORMULIER ONTHEFFING SLUITINGSUUR HORECABEDRIJF

APV Gemeente Enschede, artikel 2:29, lid 5

(NB: Ten minste 3 weken tevoren aanvragen; APV artikel 1.3, lid 1)

Aan de Burgemeester van Enschede
Afdeling Vergunningen
Postbus 20
7500 AA ENSCHEDE

Gegevens van het horecabedrijf waarvoor de ontheffing wordt gevraagd

De horecaverunning staat op naam van : _____
(naam van de rechtspersoon of van de natuurlijke persoon)
Naam van het bedrijf : _____
Adres : _____ 75 _____ te Enschede
Telefoonnummer : 053 - _____ mobiel: 06 - _____
KVK-nummer : _____

Gegevens van de natuurlijke persoon die dit formulier ondertekent

BSN-nummer : _____
Achternaam : _____
Voornamen : _____

Ondergetekende vraagt als, c.q. namens bovengenoemde vergunninghouder een ontheffing als bedoeld in artikel 2:29, lid 5 van de APV voor:

de periode van _____ 20 ____ tot en met _____ 20 ____ :
(Een ontheffing wordt ten hoogste tot einde kalenderjaar verleend!)

0 elke zondag van 02:00 uur tot _____ uur;
0 elke maandag van 02:00 uur tot _____ uur;
0 elke dinsdag van 02:00 uur tot _____ uur;
0 elke woensdag van 02:00 uur tot _____ uur;
0 elke donderdag van 02:00 uur tot _____ uur;
0 elke vrijdag van 02:00 uur tot _____ uur;
0 elke zaterdag van 02:00 uur tot _____ uur.

Vermelding van de bijzondere omstandigheden waarom de ontheffing wordt gevraagd.

Handtekening:

Datum: _____ 20 ____