

DEMANDE D'AUTORISATION DE NUIT BLANCHE

Le(a) débitant(e) soussigné(e),

Nom:

Adresse:

.....

Date de naissance:

Tél.:

E-mail:@

demande une autorisation pour déroger aux heures normales d'ouverture des débits de boissons alcooliques pour son établissement:

Désignation de l'établissement:

Adresse:

.....

pour le (date du calendrier):

2 autorisations de nuit blanche pour un jour à déterminer librement.

Motif de la nuit blanche:

.....

Je m'engage à payer à l'avance les taxes de nuit blanche et d'amusement réclamées. Je suis au courant du fait que l'autorisation est essentiellement précaire et qu'elle peut être retirée, sans pouvoir donner lieu à indemnité, lorsque les conditions de son octroi ne sont plus données.

Wiltz, le

.....

Signature

Commune de Wiltz

Administration communale • Biergeramt • Grand-Rue 2 • L-9530 Wiltz
BP 60 • L-9501 Wiltz • Tél.: (+352) 95 99 39 1 • E-mail: biergeramt@wiltz.lu