

## DEMANDE D'AUTORISATION POUR NUIT BLANCHE

### Débitant

Nom et Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Numéro de tél. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**demande une dérogation individuelle prorogeant l'heure d'ouverture normale jusqu'à 3 heures du matin pour**

### Siège du débit de boissons / café

Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

### Pour la nuit

du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_.

**J'ai pris connaissance du fait qu'une taxe de chancellerie au montant de 15,00 € est due pour l'autorisation d'une nuit blanche. Le cas échéant, une facture y relative me parviendra ensemble avec l'autorisation.**

\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
(Lieu) (Date)

\_\_\_\_\_  
(Signature)