

## 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