



AANSOEK OM OPTOG TE HOU

HIERMEE WORD AANSOEK GEDOEN OM 'N OPTOG TE HOU BINNE DIE MUNISIPALE GEBIED VAN
WILLISTON / FRASERBURG /SUTHERLAND (OMKRING WAAR VAN TOEPASSING)

DIE VOLGENDE INLIGTING WORD TER ONDERSTEUNING VAN DIE AANSOEK VERSKAF:

1. DATUM VAN BEPLANDE OPTOG: _____
 2. DOEL VAN OPTOG : _____

 3. ORGANISASIE / INSTANSIE / PERSOON WAT OPTOG REËL: _____

 4. ROETE / PUNTE VAN BESOEK :
BEGIN PUNT : _____
ROETE: _____
EIND PUNT : _____
 5. BEGIN TYD VAN OPTOG : _____ EINDTYD VAN OPTOG : _____
 6. GAAN VOERTUIG GEBRUIK WORD : _____ INDIEN WEL, HOEVEEL : _____
 7. VERWAGTE AANTAL DEELNEMERS : _____
 8. PERSONE VERANTWOORDELIK VIR OPTOG EN ONDERHANDELINGE :
NAAM EN VAN : _____ ADRES : _____ TEL: _____
NAAM EN VAN : _____ ADRES : _____ TEL: _____
NAAM EN VAN : _____ ADRES : _____ TEL: _____
NAAM EN VAN : _____ ADRES : _____ TEL: _____
 9. GAAN PLAKKATE /BANIERE GEBRUIK WORD : _____ INDIEN WEL, SLAGSPREUKE :

 10. ORGANISASIE / PERSOON WIE AANSPREEKLIKHEID GAAN AANVAAR VIR SKADE BY BEWYS
DAARVAN ASOOK VAN OPRUIMING :

- NAAM EN VAN : _____ ADRES : _____

11. HOEVEELHEID TOESIGHOUERS BY OPTOG WAT BEHEER GAAN UITOEFEN : _____

1. NAAM EN VAN EN ADRES: _____

2. NAAM EN VAN EN ADRES: _____

3. NAAM EN VAN EN ADRES: _____

12. BESKRYF IDENTIFISERENDE KLEREDRAG OF KENTEKENS VAN TOESIGHOUERS :

EK / ONS, DIE ONDERGETEKENDE(S) SERTIFISEER HIERMEE DAT ALLE INLIGTING IN HIERDIE AANSOEK VERVAT NA DIE BESTE VAN MY/ONS OORTUIGING WAAR EN JUIS IS:

NAAM EN ADRES VAN OPSTELLER VAN AANSOEK : _____

NAME EN HANDTEKENING(E) VAN AANSOEKER(S) / BEHOORLIK GEVOLMAGTIGDE(S):

DATUM VAN AANSOEK : _____

LET ASSEBLIEF DAAROP DAT HIERDIE AANSOEKVORM 7 (SEWE) WERKSDAE [M.A.W 10 DAE] VOOR DIE BEPLANDE DATUM VAN DIE OPTOG BY DIE MUNISIPALE BESTUURDER SE KANTOOR INGEHANDIG MOET WORD.

SLEGS VIR KANTOORGEBRUIK :

GOEDGEKEUR :

AFGEKEUR :

HANDTEKENING VAN GEMAGTIGDE PERSOON:

DATUM :