



Administration communale
de Reckange-sur-Mess

Demande d'autorisation de nuits blanches en blanc

Le (la) soussigné(e) _____

Débitant(e) du café/restaurant _____

Adresse _____

Tél. _____

sollicite l'autorisation de ____ nuits blanches en blanc (max. 6 autorisations par an)

_____, le _____

Lieu *Date* *Signature*

Note importante: Seulement les demandes originales, dûment remplies et signées seront acceptées.
Carnet de 6 autorisations en blanc, valable pour l'année de calendrier en cours: 120 €

Réservé à l'administration

_____, le _____

Lieu *Date* *Carlo Muller*
bourgmestre