Aanvraagformulier dagstandplaatsvergunning

*(op grond van artikel 5:18 APV)*

*(formulier moet minimaal* ***4 weken*** *voor inname van de standplaats zijn ingediend)*

**Gegevens aanvrager**

*Gegevens organisatie*

Naam organisatie :        
  
Straatnaam en huisnummer :      Postcode en woonplaats :

KvK-nummer :      

*Gegevens contactpersoon / natuurlijk persoon*

Naam contactpersoon :        
Straatnaam en huisnummer :      Postcode en woonplaats :

BSN-nummer :      

Telefoonnummer :

E-mailadres :

*(U moet ter controle van bovenstaande persoonsgegevens een kopie van uw legitimatiebewijs bij deze aanvraag meezenden.)*

**Gegevens branche/goederen**

Welk artikel of product wilt u aanbieden, verkopen, promoten, verstrekken of afleveren of welke dienst wilt u aanbieden? :

**Gegevens standplaats**

Kruis aan welk soort standplaats u wilt innemen en vul de locatie en tijden in.

**Dagstandplaats** (maximaal 10 dagen per jaar)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | *Datum* | *Adres/locatie standplaats* | *Tijd* |
|  |  |  | van       tot       uur |
|  |  |  | van       tot       uur |
|  |  |  | van       tot       uur |
|  |  |  | van       tot       uur |
|  |  |  | van       tot       uur |
|  |  |  | van       tot       uur |
|  |  |  | van       tot       uur |
|  |  |  | van       tot       uur |
|  |  |  | van       tot       uur |
|  |  |  | van       tot       uur |

Wanneer u een voetgangers-/fietsgebied wilt inrijden (bijv. Henri Dunantplein), een (zand)weg wilt berijden waar dat niet is toegestaan of een weg wilt afsluiten, heeft u een ontheffing Wegenverkeerswet nodig. Neem hiervoor contact op met de publieksbalie via [gemeente@hellendoorn.nl](mailto:gemeente@hellendoorn.nl) of 0548-630214.

**Medische standplaats** / standplaats **autoruitschadebedrijf**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Locatie | Dag / datum | Tijd |
|  | Ik heb een autoruitschadebedrijf en wil graag een standplaats innemen op (zelf adres/locatie aangeven):  (Autoruitschadebedrijven mogen enkel een standplaats innemen in Nijverdal en Hellendoorn.) | / | van       tot       uur |
|  | Ik wil een medische standplaats innemen op (zelf plaatsnaam aangeven, exacte locatie na aanvraag bepalen i.o.m. gemeente): | / | van       tot       uur |

**Gebruik voorzieningen**

*(Voor het lenen van de sleutel voor deze voorzieningen betaalt u borg.)*

U wilt gebruik maken van de eventueel aanwezige stroomvoorziening?  ja

*(Niet alle standplaatslocaties zijn voorzien van een stroomvoorziening)*  nee

U wilt gebruik maken van de eventueel aanwezige watervoorziening?  ja

*(Niet alle standplaatslocaties zijn voorzien van een watervoorziening)*  nee

**Ondertekening**

     ,      ,

(plaats) (datum) (handtekening)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dit formulier zo volledig mogelijk ingevuld** | | |
| **e-mailen naar** | **opsturen naar:** | **inleveren bij:** |
| [gemeente@hellendoorn.nl](mailto:gemeente@hellendoorn.nl) | Gemeente Hellendoorn | Gemeente Hellendoorn |
|  | Postbus 200 | Willem-Alexanderstraat 7 |
|  | 7440 AE Nijverdal | 7442 MA Nijverdal |
|  |  |  |
| Wanneer wij uw aanvraag hebben ontvangen, sturen wij u een ontvangstbevestiging.  Voor het in behandeling nemen van de aanvraag, eventueel gebruik van gemeentegrond, water en elektra betaalt u leges.  Voor het te laat indienen van de aanvraag betaalt u spoedleges. | | |