



# 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 KLREDRAG 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 :