**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**VORM 24E**

**AANSOEK—**

**A – INGEVOLGE ARTIKEL 65(12B) OM VOORWAARDES OPGELÊ INGEVOLGE ARTIKEL 65(12) TE WYSIG OF IN TE TREK; OF**

**B – INGEVOLGE ARTIKEL 65(12C) OM DIE TYDPERK GESTIPULEER INGEVOLGE ARTIKEL 65(12A) TE VERLENG**

[Reg. 32(35) en (46)]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OORSPRONKLIKE MOET BY OWERHEID INGEDIEN WORD EN, IN DIE GEVAL VAN AANSOEK A, OOK EEN AFSKRIF BY TERSAAKLIKE AANGEWESE DRANKBEAMPTE(S)

|  |  |
| --- | --- |
| Datumstempel van aangewese drankbeampte by ontvangs van aansoek | Datumstempel van Owerheid by ontvangs van aansoek |

**OWERHEIDSVERWYSINGSNOMMER:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NAAM VAN AANSOEKER:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NAAM VAN PERSEEL:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **A** | **B** |

**AANSOEK:**  *(Dui aan watter aansoek gedoen word.)*

**INHOUD**

|  |  |
| --- | --- |
| **Beskrywing van dokumente wat aangeheg moet word** | **Aanhangsel** |
| Bewys van betaling | A |
| Skriftelike vertoë ter ondersteuning van die aansoek | B |

Naam, handtekening en kontakbesonderhede van persoon wat hierdie aansoek voorberei het:

Naam : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Handtekening : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Posadres : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Poskode : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fisiese adres : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Poskode : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefoonnommers:

Kantoor : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Selfoon : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tuis of ander : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Faksnommer : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-posadres : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datum Handtekening van aansoeker of**

**persoon gemagtig deur aansoeker**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Naam in drukskrif**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**’n Persoon wat met betrekking tot ’n aansoek, ’n beswaar of vertoë ingevolge die Wes-Kaapse Drankwet, 2008, inligting indien of verstrek wat hy of sy weet vals of misleidend is of waarvan hy of sy nie weet dat dit waar is nie, of ’n vervalste dokument of een wat voorgee ’n ware afskrif van die oorspronklike te wees maar nie is nie, indien, is skuldig aan ’n misdryf ingevolge artikel 77*(a)* van die Wet.**

**’n Persoon wat aldus skuldig bevind word is by skuldigbevinding strafbaar met ’n boete van hoogstens R50 000,00 of met gevangenisstraf vir ’n tydperk van hoogstens drie maande of met beide sodanige boete en sodanige tydperk van gevangenisstraf.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**