

AANVRAAG VERPLAATSINGSSUBSIDIE

Bijdrage voor winkeliers die een bestaande winkel in Valkenswaard verplaatsen naar het compacte kernwinkelgebied.

GEGEVENS AANVRAGER

Datum indiening aanvraag _____
Naam aanvrager _____
Adres _____
Postcode _____ Plaats _____
Telefoonnummer _____
E-mailadres _____
Rekeningnummer _____

GEGEVENS BEDRIJF

Naam bedrijf _____
KvK nummer _____
Huidige Locatie
(straat/huisnummer) _____
Postcode _____

GEGEVENS BEOOGDE NIEUWE LOCATIE

M2 verkoop vloeroppervlakte
op nieuwe locatie* _____
Locatie (straat/huisnummer) _____
Postcode _____
Geplande datum verplaatsing naar nieuwe locatie: _____

* het verkoop vloeroppervlak is het deel van het bruto vloeroppervlak van een gebouw dat daadwerkelijk gebruikt kan worden voor verkoopdoeleinden. Dit slaat dus op het publieke gedeelte van een winkel.

Bijlagen (verplicht)

- kopie geldig identiteitsbewijs
- uittreksel kamer van Koophandel

ONDERTEKENING

- Bij ondertekening gaat u akkoord met de algemene subsidievoorwaarden

Plaats _____

Datum _____

Handtekening aanvrager _____

Stuur dit formulier met bijlage naar:
College van Burgemeester en Wethouders
Team Sociaal en Economisch beleid, t.a.v. subsidies
Postbus 10.000
5550GA Valkenswaard
Of mailen naar subsidies@valkenswaard.nl