

# Aanvraagformulier

## Alcoholwetvergunning model B

### 1. Rechtspersoon/personen

Vul de gegevens van één of meerdere rechtspersonen in.

#### Rechtspersoon A

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

Vestigingsplaats: \_\_\_\_\_

#### Rechtspersoon B

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

Vestigingsplaats: \_\_\_\_\_

### 2. Onderneming

Nummer Kamer van Koophandel: \_\_\_\_\_

### 3. Bestuursleden van de rechtspersoon/personen

#### Bestuurslid 1

Achternaam: \_\_\_\_\_ Voornamen: \_\_\_\_\_

Straatnaam: \_\_\_\_\_ Huisnummer: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_ Plaatsnaam: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_ Geboorteplaats: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

#### Bestuurslid 2

Achternaam: \_\_\_\_\_ Voornamen: \_\_\_\_\_

Straatnaam: \_\_\_\_\_ Huisnummer: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_ Plaatsnaam: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_ Geboorteplaats: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

## 4. Adres

Vul het adres in van de inrichting waarvoor u de vergunning aanvraagt.

Straat en huisnummer: \_\_\_\_\_

Postcode en plaatsnaam: \_\_\_\_\_

## 5. Lokaliteiten

Omschrijving van de tot de inrichting behorende lokaliteiten, terrassen of slijtlokaliteiten waarvoor de vergunning moet gelden.

Plaats in de inrichting, eventuele benaming en oppervlakte in m<sup>2</sup>

a. \_\_\_\_\_

b. \_\_\_\_\_

c. \_\_\_\_\_

d. \_\_\_\_\_

## 6. Aanvraag

De aanvraag heeft betrekking op:

De vestiging van een nieuw bedrijf

Andere omstandigheden, namelijk: \_\_\_\_\_

## 7. Bestuursreglement

Het bestuur van de paracommerciële rechtspersoon heeft het reglement omtrent sociale hygiëne als bedoeld in artikel 9, eerste lid van de Alcoholwet vastgesteld op:

Datum: \_\_\_\_\_

Een kopie van het bestuursreglement is als bijlage bij de aanvraag verstrekt.

## 8. Openingstijden

De inrichting is voor het publiek geopend op onderstaande dagen en tijdstippen:

Maandag: \_\_\_\_\_

Dinsdag: \_\_\_\_\_

Woensdag: \_\_\_\_\_

Donderdag: \_\_\_\_\_

Vrijdag: \_\_\_\_\_

Zaterdag: \_\_\_\_\_

Zondag: \_\_\_\_\_

## 9. Verklaring en ondertekening

Aldus naar waarheid ingevuld

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

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

**Vul dit formulier volledig in en stuur het op:**

Info@culemborg.nl ter attentie van Team Veiligheid

Of

Gemeente Culemborg  
t.a.v. Team Veiligheid  
Postbus 136  
4100 AC Culemborg