(6)

Bezoekadres
Anton de Komplein 150
Amsterdam

Postbus 12491
1100 AL Amsterdam
Telefoon 020 252 5444
Fax 020 252 5154
www.zuidoost.amsterdam.nl
Vergunningen@Zuidoost.amsterdam.nl

Gemeente Amsterdam

# Aanvraag Drank- en horecawetvergunning - Model A

**Wat doe ik met dit formulier?**

U print dit formulier, ondertekent het en stuurt het, samen met de kopieën van alle gevraagde bijlagen, op naar bovenstaand adres.

Een medewerker van Stadsdeel Zuidoost controleert uw aanvraag en bijlagen en belt u terug om een afspraak te maken. Op deze afspraak met de medewerker van Stadsdeel Zuidoost neemt u de originelen van de bijlagen mee: u moet deze kunnen tonen.

**Wat zijn de kosten?**

De kosten voor het aanvragen van een Drank- en horecawetvergunning bedragen € 650,50.

**De vergunning**

| | |
|---|---|
| Wat is op u van toepassing: | Ik wil een bestaande horecaonderneming overnemen |
| Welk type horecaonderneming wilt u beginnen: | eetcafé |

**Gegevens contactpersoon**

Voornamen:
Achternaam:
Geslacht:
Straat en nummer:
Postcode en woonplaats:
Telefoonnummer:
E-mail:

**Adres van de onderneming**

| | |
|---|---|
| Naam van uw eetcafé | E-caliptus |
| Kamer van Koophandel-nummer: | 66066174 |
| Soort bedrijf: | eetcafé |
| Straat en nummer: | Relgersbos 34 |

| | |
|---|---|
| Postcode en plaats: | 1106AS Amsterdam |
| Telefoonnummer: | |

## De onderneming

| | |
|---|---|
| Welke ondernemingsvorm is van toepassing op E-caliptus: | vennootschap onder firma (V.O.F.) |
| Wat is de naam van de vennootschap onder firma (V.O.F.): | E-caliptus |
| Is de statutaire naam van de vennootschap onder firma (V.O.F.) anders dan deze handelsnaam "E-caliptus": | Nee |

## Gegevens van E-caliptus

| | |
|---|---|
| Hoeveel vennoten kent E-caliptus: | 2 |

**Gegevens van de vennoten van E-caliptus**

**E-caliptus: vennoot 1**

| | |
|---|---|
| Is vennoot 1 van E-caliptus een persoon of een bedrijf: | persoon |
| Voornamen: | |
| Achternaam: | |
| Geslacht: | |
| Straat en nummer: | |
| Postcode en plaats: | |
| Telefoonnummer: | |
| Geboortedatum: | |
| Geboorteplaats: | |
| BSN-nummer (sofinummer): | |
| Staat onder curatele: | |
| Is uit de ouderlijke macht of voogdij ontzet: | |

**E-caliptus: vennoot 2**

| | |
|---|---|
| Is vennoot 2 van E-caliptus een persoon of een bedrijf: | persoon |
| Voornamen: | |
| Achternaam: | |
| Geslacht: | |
| Straat en nummer: | |
| Postcode en plaats: | |
| Telefoonnummer: | |
| Geboortedatum: | |
| Geboorteplaats: | |
| BSN-nummer (sofinummer): | |
| Staat onder curatele: | |
| Is uit de ouderlijke macht of voogdij ontzet: | |

## Ruimten waar alcohol wordt geschonken

Beschrijving en oppervlakte van elke ruimte waar alcohol gedronken wordt:

| | |
|---|---|
| Beschrijving ruimte 1: | totale opp 18.5 x 5, 5 m<br>Rechthoekige tafels met hoge krukken |
| Oppervlakte ruimte 1: | 101,75 m2 |

**Openingstijden van uw eetcafé**

Op welke dagen en tijden wenst u geopend te zijn voor publiek:

| | |
|---|---|
| Maandag: | 12.00 - 01.00 |
| Dinsdag: | 12.00 - 0.100 |
| Woensdag: | 12.00 - 0.100 |
| Donderdag: | 12.00 - 0.100 |
| Vrijdag: | 12.00 - 0.300 |
| Zaterdag: | 12.00 - 0.300 |
| Zondag: | 12.00 - 0.100 |

**Voor de beoordeling van deze aanvraag hebben wij de volgende documenten nodig:**

- De door alle leidinggevenden ondertekende bijlage bij dit formulier

**Ondertekening**

*Ik heb alle gegevens correct en volledig ingevuld.*

**Datum:** 11-6-2016

**Naam:**

**Handtekening:**

Bezoekadres
Anton de Komplein 150
Amsterdam

Postbus 12491
1100 AL Amsterdam
Telefoon 020 252 5444
Fax 020 252 5154
www.zuidoost.amsterdam.nl
Vergunningen@Zuidoost.amsterdam.nl

Gemeente Amsterdam

# Drank- en horecawetvergunning - Model A

Verklaring van leidinggevende werkzaam in de inrichting

**Wat doe ik met dit formulier?**

U print dit formulier, ondertekent het en stuurt het, samen met de kopieën van alle gevraagde bijlagen, op naar bovenstaand adres. Ook de handtekening(en) van (alle) leidinggevende(n) is / zijn vereist.

Een medewerker van Stadsdeel Zuidoost controleert uw aanvraag en bijlagen en belt u terug om een afspraak te maken. Op deze afspraak met de medewerker van Stadsdeel Zuidoost neemt u de originelen van de bijlagen mee: u moet deze kunnen tonen.

**Deze bijlage hoort bij de aanvraag van een vergunning voor de uitoefening van:**

**eetcafé**

**Adres van de onderneming**

| | |
|---|---|
| Naam van uw eetcafé | **E-caliptus** |
| Kamer van Koophandel-nummer: | **66066174** |
| Soort bedrijf: | **eetcafé** |
| Straat en nummer: | **Relgersbos 34** |
| Postcode en plaats: | **1106AS Amsterdam** |
| Telefoonnummer: | |

**Leidinggevenden**

**Leidinggevende 1**

Voornamen:
Achternaam:
Geslacht:
Straat en nummer:
Postcode en plaats:
Telefoonnummer:
Geboortedatum en geboorteplaats:
BSN-nummer (sofinummer)
Op welke tijden werkt in E-caliptus?
Maandag:
Dinsdag:
Woensdag:
Donderdag:
Vrijdag:
Zaterdag:
Zondag:
Anders, namelijk:

**Leidinggevende 2**

Voornamen:
Achternaam:
Geslacht:
Straat en nummer:
Postcode en plaats:
Telefoonnummer:
Geboortedatum en geboorteplaats:
BSN-nummer (sofinummer)
Op welke tijden werkt in E-caliptus?
Maandag:
Dinsdag:
Woensdag:
Donderdag:
Vrijdag:
Zaterdag:
Zondag:
Anders, namelijk: **steeds in overleg met elkaar**

Voor de beoordeling van deze aanvraag hebben wij de volgende documenten nodig:

- Een kopie van identiteitskaart, paspoort of verblijfsvergunning van
- Een ondertekende kopie Verklaring Sociale Hygiëne van
- Een kopie van identiteitskaart, paspoort of verblijfsvergunning van
- Een ondertekende kopie Verklaring Sociale Hygiëne van

Ondertekening

*Handtekening(en) van de leidinggevende(n)*

Datum: 11-6-2016
Naam leidinggevende 1:
Handtekening:

Datum: 11-6-2016
Naam leidinggevende 2:
Handtekening:

Datum: 11-6-2016
Naam leidinggevende 3:
Handtekening:

Datum: 11-6-2016
Naam leidinggevende 4:
Handtekening:

Datum: 11-6-2016
Naam leidinggevende 5:
Handtekening:

Datum: 11-6-2016
Naam leidinggevende 6:
Handtekening:

Datum: 11-6-2016
Naam leidinggevende 7:
Handtekening:

Datum: 11-6-2016
Naam leidinggevende 8:
Handtekening: