

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.amsterda
m.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

Kamer van Koophandel-nummer:

Soort bedrijf:

Straat en nummer:

E-calipus

66066174

eetcafé

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
Rechthoekige tafels met hoge krukken

Oppervlakte ruimte 1: 101,75 m²

Openingstijden van uw ootcafé

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 leidinggevendenden 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-calipus
Kamer van Koophandel-nummer:	66066174
Soort bedrijf:	eetcafé
Straat en nummer:	Relgersbos 34
Postcode en plaats:	1106AS Amsterdam
Telefoonnummer:	

Leidinggevers

Leidinggevende 1

Voornamen:

Achternaam:

Geslacht:

Straat en nummer:

Postcode en plaats:

Telefoonnummer:

Geboortedatum en geboorteplaats:

BSN-nummer (sofinummer)

Op welke tijden werkt
in E-calipus?

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-calipus?

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: