**Verklaring van een leidinggevende werkzaam in de inrichting**

**Bijlage bij Model B Aanvraag Drank- en Horecawet**

Voor het aanvragen of wijzigen van een drank- en horecavergunning moet iedere leidinggevende een verklaring invullen.

**Dit formulier kunt u per post sturen naar:**

Gemeente Molenlanden

t.a.v. het team Bestuur, Veiligheid en Kabinet

Postbus 5

2970 AA BLESKENSGRAAF

**Of per mail naar:**

[APV@jouwgemeente.nl](mailto:APV@jouwgemeente.nl)

1. **Deze bijlage behoort bij een aanvraag of wijziging van een vergunning voor de uitoefening van het paracommerciële horecabedrijf.**
2. **Gegevens van de inrichting waarvoor de vergunning geldt:**
3. Naam:……………………………..……………………….………………….…………………
4. Straatnaam en huisnummer:………………………………………………………………..
5. Postcode en plaatsnaam: …………………………………………….…………..…………
6. Telefoonnummer:…………………….………………………….……………………………
7. E-mailadres: ……………………………………………………………………………………
8. **Persoonlijke gegevens:**

Naam en voornamen:……….………………………………………….………………………….

Straatnaam en huisnummer:………………………..……………….…………………………..

Postcode en plaatsnaam:……………………………………………..…………………………..

Burgerservicenummer:……….……………………………………….……………………..…….

Telefoonnummer:……………..……………………….………………..………………………….

Geboortedatum:……………………….…………………………………………………………….

Geboorteplaats:……………….……………………………….………………………………….

**O** Beschikt over de Verklaring Sociale Hygiëne

1. Ondergetekende verklaart leiding te geven aan de uitoefening van het paracommerciele horecabedrijf met ingang van:…………………… *(datum invullen)*
2. **Aanvullende documenten**

Bij deze verklaring dient u de volgende aanvullende documenten bij te voegen:

**O** Bewijsstukken kennis inzicht in Sociale Hygiëne

**O** Kopie legitimatiebewijs

**Aldus naar waarheid ingevuld**

Plaats/datum:……………………….…………………………………………………………

Handtekening:…………………………………………………………………………………

***N.B. Alleen volledig ingevulde verklaringen inclusief aanvullende documenten worden in behandeling genomen. Een onvolledige verklaring geeft vertraging in de behandeling van de aanvraag.***