

Wet BIBOB

Gegevens betrokken (rechts)personen

Bijlage

Gegevens vennoten, bestuurders, aandeelhouders en/of gevolmachtigde.

A.u.b. invullen en opsturen naar: Gemeente Texel, team Dienstverlening, t.a.v. mevrouw M.C.A. Kampstra, T 0222 - 362 153, E MCAKampstra@texel.nl, Postbus 200, 1790 AE Den Burg

Achternaam		<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	V
Voornamen					
Statutaire naam					
BSN of KvK-nummer					
Straat en huisnummer					
Postcode en woonplaats					
Functie	<input type="checkbox"/> Venoot	<input type="checkbox"/> Bestuurder	<input type="checkbox"/> Aandeelhouder	<input type="checkbox"/> Gevolmachtigde	

Achternaam		<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	V
Voornamen					
Statutaire naam					
BSN of KvK-nummer					
Straat en huisnummer					
Postcode en woonplaats					
Functie	<input type="checkbox"/> Venoot	<input type="checkbox"/> Bestuurder	<input type="checkbox"/> Aandeelhouder	<input type="checkbox"/> Gevolmachtigde	

Achternaam		<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	V
Voornamen					
Statutaire naam					
BSN of KvK-nummer					
Straat en huisnummer					
Postcode en woonplaats					
Functie	<input type="checkbox"/> Venoot	<input type="checkbox"/> Bestuurder	<input type="checkbox"/> Aandeelhouder	<input type="checkbox"/> Gevolmachtigde	

In te vullen door de gemeente

Datum ontvangst	Naam medewerker	Paraaf

Hoort bij Bijlage vragenlijst andere betrokkenen

Achternaam		<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	V
Voornamen					
Statutaire naam					
BSN of KvK-nummer					
Straat en huisnummer					
Postcode en woonplaats					
Functie	<input type="checkbox"/> Venoot	<input type="checkbox"/> Bestuurder	<input type="checkbox"/> Aandeelhouder	<input type="checkbox"/> Gevolmachtigde	

Achternaam		<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	V
Voornamen					
Statutaire naam					
BSN of KvK-nummer					
Straat en huisnummer					
Postcode en woonplaats					
Functie	<input type="checkbox"/> Venoot	<input type="checkbox"/> Bestuurder	<input type="checkbox"/> Aandeelhouder	<input type="checkbox"/> Gevolmachtigde	

Achternaam		<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	V
Voornamen					
Statutaire naam					
BSN of KvK-nummer					
Straat en huisnummer					
Postcode en woonplaats					
Functie	<input type="checkbox"/> Venoot	<input type="checkbox"/> Bestuurder	<input type="checkbox"/> Aandeelhouder	<input type="checkbox"/> Gevolmachtigde	

Achternaam		<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	V
Voornamen					
Statutaire naam					
BSN of KvK-nummer					
Straat en huisnummer					
Postcode en woonplaats					
Functie	<input type="checkbox"/> Venoot	<input type="checkbox"/> Bestuurder	<input type="checkbox"/> Aandeelhouder	<input type="checkbox"/> Gevolmachtigde	

Hoort bij Bijlage vragenlijst andere betrokkenen

Achternaam		<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	V
Voornamen					
Statutaire naam					
BSN of KvK-nummer					
Straat en huisnummer					
Postcode en woonplaats					
Functie	<input type="checkbox"/> Venoot	<input type="checkbox"/> Bestuurder	<input type="checkbox"/> Aandeelhouder	<input type="checkbox"/> Gevolmachtigde	

Achternaam		<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	V
Voornamen					
Statutaire naam					
BSN of KvK-nummer					
Straat en huisnummer					
Postcode en woonplaats					
Functie	<input type="checkbox"/> Venoot	<input type="checkbox"/> Bestuurder	<input type="checkbox"/> Aandeelhouder	<input type="checkbox"/> Gevolmachtigde	

Achternaam		<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	V
Voornamen					
Statutaire naam					
BSN of KvK-nummer					
Straat en huisnummer					
Postcode en woonplaats					
Functie	<input type="checkbox"/> Venoot	<input type="checkbox"/> Bestuurder	<input type="checkbox"/> Aandeelhouder	<input type="checkbox"/> Gevolmachtigde	

Achternaam		<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	V
Voornamen					
Statutaire naam					
BSN of KvK-nummer					
Straat en huisnummer					
Postcode en woonplaats					
Functie	<input type="checkbox"/> Venoot	<input type="checkbox"/> Bestuurder	<input type="checkbox"/> Aandeelhouder	<input type="checkbox"/> Gevolmachtigde	

Hoort bij Bijlage vragenlijst andere betrokkenen

Achternaam		<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	V
Voornamen					
Statutaire naam					
BSN of KvK-nummer					
Straat en huisnummer					
Postcode en woonplaats					
Functie	<input type="checkbox"/> Venoot	<input type="checkbox"/> Bestuurder	<input type="checkbox"/> Aandeelhouder	<input type="checkbox"/> Gevolmachtigde	

Achternaam		<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	V
Voornamen					
Statutaire naam					
BSN of KvK-nummer					
Straat en huisnummer					
Postcode en woonplaats					
Functie	<input type="checkbox"/> Venoot	<input type="checkbox"/> Bestuurder	<input type="checkbox"/> Aandeelhouder	<input type="checkbox"/> Gevolmachtigde	

Achternaam		<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	V
Voornamen					
Statutaire naam					
BSN of KvK-nummer					
Straat en huisnummer					
Postcode en woonplaats					
Functie	<input type="checkbox"/> Venoot	<input type="checkbox"/> Bestuurder	<input type="checkbox"/> Aandeelhouder	<input type="checkbox"/> Gevolmachtigde	

Achternaam		<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	V
Voornamen					
Statutaire naam					
BSN of KvK-nummer					
Straat en huisnummer					
Postcode en woonplaats					
Functie	<input type="checkbox"/> Venoot	<input type="checkbox"/> Bestuurder	<input type="checkbox"/> Aandeelhouder	<input type="checkbox"/> Gevolmachtigde	