

GEMEENTE NISSEWAARD

datum

pagina
1 van 4

betreft
Bibob-onderzoek invulformulier

Bibob-onderzoek invulformulier

Met dit invulformulier levert u gegevens aan die wij nodig hebben voor het uitvoeren van het Bibob-onderzoek. Daarmee toetsen wij de integriteit van de gegadigde of inschrijver en zijn zakelijke kring. Het invullen van dit formulier is niet vrijblijvend. Alle gegevens die van toepassing zijn moeten worden aangeleverd. Als de gegevens niet, niet volledig of niet naar waarheid zijn verstrekt kan de gemeente de onderhandelingen of besprekingen terzake de overeenkomst beëindigen. Volledige en juiste verstrekking van onderstaande gegevens draagt bij aan een efficiënt verloop van de procedure. U levert dit formulier in samen met de overige documenten die bij de betreffende inkoop- of aanbestedingsprocedure horen.

U dient de volgende gegevens aan te leveren:

- a. alle bestuurders;
- b. alle gevolmachtigden;
- c. alle leden van de raad van toezicht
- d. alle leden van de raad van commissarissen;
- e. de gegevens van de rechtspersoon; en
- f. de voorgaande gegevens van alle bestuurder(s) tot en met de moedermaatschappij indien van toepassing.

Beoogde contractspartij

Bedrijfsnaam:

RSIN:

KvK-nummer:

Bedrijfsadres:

Rechtsvorm:

Rol:

Gegadigde/bestuurder*

* Doorhalen wat niet van toepassing is

Indien van toepassing dient u meerdere personen toe te voegen in deze lijst.

Bestuurders

Bestuurder 1:

Achternaam:

Voornamen:

Geboortedatum:

Geboorteplaats:

Nationaliteiten:

Woonadres:

Postcode en plaats:

BSN:

Bestuurder 2:

Achternaam:
Voornamen:
Geboortedatum:
Geboorteplaats:
Nationaliteiten:
Woonadres:
Postcode en plaats:
BSN:

Bestuurder 3:

Achternaam:
Voornamen:
Geboortedatum:
Geboorteplaats:
Nationaliteiten:
Woonadres:
Postcode en plaats:
BSN:

Bestuurder 4:

Achternaam:
Voornamen:
Geboortedatum:
Geboorteplaats:
Nationaliteiten:
Woonadres:
Postcode en plaats:
BSN:

Gevolmachtigde(n)

Gevolmachtigde 1

Achternaam:
Voornamen:
Geboortedatum:
Geboorteplaats:
Nationaliteiten:
Woonadres:
Postcode en plaats:
BSN:

Gevolmachtigde 2

Achternaam:
Voornamen:
Geboortedatum:
Geboorteplaats:
Nationaliteiten:
Woonadres:
Postcode en plaats:
BSN:

Gevolmachtigde 3

Achternaam:
Voornamen:
Geboortedatum:
Geboorteplaats:
Nationaliteiten:
Woonadres:
Postcode en plaats:
BSN:

Gevolmachtigde 4

Achternaam:
Voornamen:
Geboortedatum:
Geboorteplaats:
Nationaliteiten:
Woonadres:
Postcode en plaats:
BSN:

Ondertekening

De persoon die dit formulier ondertekend, verklaart dat de vragen in dit formulier volledig en naar waarheid zijn beantwoord.

Naam beoogde contractpartij:

Naam ondertekenaar**:

Machtiging:

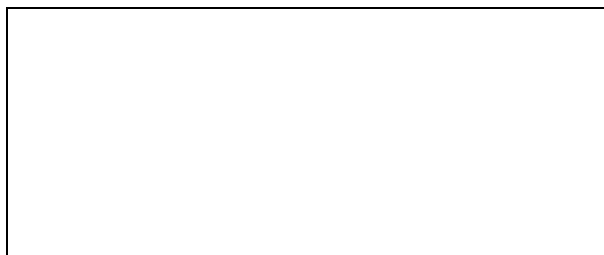
Ja/Nee*

Functie:

Datum ondertekening:

Plaats ondertekening:

Handtekening:



* Doorhalen wat niet van toepassing is.

** Als een gemachtigde van de beoogde contractspartij het formulier ondertekent moet een schriftelijk bewijs van de machtiging worden meegestuurd.