



FR_A_045_170529

Dierengezondheidszorg Vlaanderen vzw

ADMINISTRATIEVE GEGEVENS DIERENARTS

Voor de registratie van een nieuwe dierenarts of voor de wijziging van de administratieve gegevens

Familienaam: Voornaam:

Ordenr. : **N** Rijksregisternr. (11 cijfers):

Emailadres:

Wettelijke contactgegevens (domicilie):

Adres: Straat: nr.: bus:

Postcode: Fusiegemeente: Deelgemeente:

Tel.: Fax: GSM:

Praktijk (depot):

Naam praktijk:

Adres: Straat: nr.: bus:

Postcode: Fusiegemeente: Deelgemeente:

Tel.: Fax: GSM:

Facturatie:

Maatschappelijke benaming: Juridische vorm (bvba, nv...):

BTW-nr:

Adres: Straat: nr.: bus:

Postcode: Fusiegemeente: Deelgemeente:

Tel.: Fax:

Leveringsadres (voor de levering van bestellingen): wettelijk adres Praktijk-adres Facturatie-adres

Voorschriftadres (voor de aanmaak van voorschriften): wettelijk adres Praktijk-adres Ander adres (vul hieronder in):

Straat: nr.: bus:

Postcode: Fusiegemeente: Deelgemeente:

Evt. opmerkingen:

.....

.....

.....

Datum: / /

Handtekening en stempel dierenarts: