

## WEBTOEPASSING BEPROEVINGSVERSLAGEN EEN NIEUWE GROEP AANVRAGEN

Bezorg dit document terug aan: DGZ Gezondheidsadministratie • Hagenbroeksesteenweg 167 • 2500 LIER  
Tel. 078 05 05 23 • Fax. 078 05 23 23 • helpdesk@dgz.be • www.dgz.be

De ondergetekende operatoren verklaren zich akkoord met het reglement 'Webtoepassing beproevingsverslagen voor een groep' en wensen deel uit te maken van de onderstaande groep.

Naam groep: .....

Datum ingang: ..... / ..... / .....

Datum opmaak: ..... / ..... / .....

Ordnummer of beslagnummer*: ..... Naam, handtekening:	Ordnummer of beslagnummer*: ..... Naam, handtekening:
<b>CONTACTPERSOON</b>	
Ordnummer of beslagnummer*: ..... Naam, handtekening:	Ordnummer of beslagnummer*: ..... Naam, handtekening:
Ordnummer of beslagnummer*: ..... Naam, handtekening:	Ordnummer of beslagnummer*: ..... Naam, handtekening:
Ordnummer of beslagnummer*: ..... Naam, handtekening:	Ordnummer of beslagnummer*: ..... Naam, handtekening:

\* Indien u dierenarts bent vult u uw ordnummer in, indien u veehouder bent vult u het beslagnummer in van een beslag waarvan u sanitair verantwoordelijke bent.