

Formulier aanvragen / wijzigen tweede contactpersoon

Velden met een sterretje (*) zijn verplicht om in te vullen.

Naam praktijk/instantie *:
KvK nummer *:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
AGB-code praktijk/instantie *:	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Alleen invullen indien de tweede contactpersoon gewijzigd dient te worden

Gegevens oude tweede contactpersoon:

Naam *:
.....
Dient het certificaat van de oude tweede contactpersoon verwijderd te worden? * JA NEE

Gegevens nieuwe contactpersoon:

Voorletters *:
.....
Achternaam *:
..... Geslacht *: M / V
Telefoonnummer *:
..... AGB-code individueel:
(indien van toepassing)
Persoonsgebonden (zakelijk) e-mailadres *:
.....

Op het gebruik van onze certificaten is de CP/CPS van toepassing. Deze voorwaarden staan gepubliceerd op onze website. U kunt de voorwaarden inzien, downloaden en uitprinten.

Vanwege de vertrouwelijkheid van de te verzenden informatie is het van belang dat de opgegeven tweede contactpersoon in dienst (loondienst/directie) is bij de betreffende organisatie en een zakelijk persoonsgebonden e-mailadres opgeeft waar alleen de tweede contactpersoon toegang tot heeft.

Ondergetekende verklaart akkoord te zijn en is de hoofdcontactpersoon van of tekenbevoegd namens de Instelling *:

Naam:
Datum:
Handtekening:

Let op: document toevoegen. Voeg een kopie geldig legitimatiebewijs toe van de persoon die de aanvraag ondertekent. De kopie is ter controle van de geplaatste handtekening en wordt na deze controle vernietigd. Gelieve uw pasfoto en BSN af te schermen voordat u dit formulier instuurt.

Stuurt u dit originele formulier toe, met het gevraagde document, per e-mail naar administratie@vecozo.nl.