

Verlengingsformulier GVR/Slagzinnenregister

VERMELDING van de te verlengen SLAGZIN

VERMELDING REGISTRATIENUMMER van de te verlengen slagzin

VOERDER (bedrijf/instantie die de slagzin voert)

Bedrijf: _____

Contactpersoon: Dhr. / Mevr. _____

Adres: _____

Postcode: _____

Plaats: _____

Telefoon: _____

Fax: _____

E-mail contactpersoon: _____

Plaats

Datum

Handtekening

GVR/SLAGZINNENREGISTER. UW REGEL GEREGELD.

////////////////////////////////////
Postbus 18646 // T 070 8209107 // E info@gvr-slagzinnenregister.nl
2502 EP Den Haag // www.gvr-slagzinnenregister.nl
////////////////////////////////////

////////////////////////////////////
Bank Rabo 1040 11 734 // BIC RABONL2U // IBAN NL 52 RABO 0104 0117 34
KvK 34323344 // BTW NL 8203 32 756 B 01
////////////////////////////////////