

WEBTOEPASSING BEPROEVINGSVERSLAGEN EEN OPERATOR TOEVOEGEN AAN EEN GROEP

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

Naam groep:

Datum opmaak: / /

Operator die wenst toegevoegd te worden aan deze groep:

Ondergetekende operator verklaart zich akkoord met het reglement 'Webtoepassing beproevingsverslagen voor een groep' en wenst deel uit te maken van bovenstaande groep waar onderstaande operatoren deel van uitmaken.

Datum ingang: / / Ordnummer of beslagnummer*:

Naam en handtekening:

ALLE operatoren die momenteel deel uitmaken van de groep:

De ondergetekende operatoren wensen verder deel te blijven uitmaken van bovenstaande groep waaraan de hierboven vernoemde operator zal worden toegevoegd.

Ordnummer of beslagnummer*: Naam, handtekening:	Ordnummer of beslagnummer*: Naam, handtekening:
CONTACTPERSOON	
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.