

Formulier intrekken testcertificaat

Dit formulier is bestemd voor het intrekken van een bestaand (persoonlijk- of systeem)testcertificaat van een zorgaanbieder.

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

Naam praktijk *:
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"/>

<input type="checkbox"/> Intrekken bestaand testcertificaat
Gebruikersnaam of -nummer:

Ondergetekende verklaart akkoord te zijn en is de (hoofd)contactpersoon van of tekenbevoegd namens de praktijk *:

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