

# IDENTIFICATIEFORMULIER VOORZIENING

<b>GEGEVENS VOORZIENING DIE DE OVEREENKOMST AFSLUIT</b>	
SECTOR	
NAAM	
CONTACTGEGEVENS	
ONDERNEMINGSNUMMER	
INSTELLINGS- OF ERKENNINGSNUMMER	
FACTURATIEADRES	
<b>CONTACTPERSOON VOOR ALGEMENE COMMUNICATIE</b>	
NAAM	
FUNCTIE	
TELEFOONNUMMER	
EMAIL	
EMAIL TOEGANG TOT WEBPORTAAL	
<b>CONTACTPERSOON VOOR FACTURATIE</b>	
NAAM	
FUNCTIE	
TELEFOONNUMMER	
EMAIL	
EMAIL VOOR TOEGANG TOT WEBPORTAAL	

<b>AANVRAGERS (organisaties of deelwerkingen die in het kader van de overeenkomst aanvullend niet-gecertificeerde sociaal tolken en vertalingen kunnen aanvragen)</b>	
NAAM	
ADRES	
INSTELLINGS_ OF ERKENNINGSNUMMER (indien eigen nummer)	
FACTURATIEADRES (indien eigen facturatieadres)	
<b>CONTACTPERSOON VOOR ALGEMENE COMMUNICATIE MBT AANVRAGEN</b>	
NAAM	
FUNCTIE	
TELEFOONNUMMER	
EMAIL	
EMAIL VOOR TOEGANG TOT WEBPORTAAL	
<b>CONTACTPERSOON VOOR OPVOLGING FACTURATIE</b>	
NAAM	
FUNCTIE	
TELEFOONNUMMER	
EMAIL	
EMAIL VOOR TOEGANG TOT WEBPORTAAL	

! Deze fiche moet worden gedupliceerd en ingevuld voor elke aanvrager waarvoor een aanvraagfiche in het systeem moet worden aangemaakt.

