

IDENTIFICATIEFORMULIER VOORZIENING

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

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

! Deze fiche moet worden gedupliceerd en ingevuld worden indien er meerdere aanvragers (= organisaties/deelwerkingen) zijn.

