

## AANVRAAG DEBITEURENNUMMER

Dit formulier volledig ingevuld in blokletters samen met de bijlagen terug sturen naar:

Faxnummer: 0183-617820  
E-mail adres: [info@labels-bags.nl](mailto:info@labels-bags.nl)  
Post adres: Labels en Bags  
Boezem 20a  
4206 CB Gorinchem

Naam bedrijf :	
Contactpersoon :	
Functie :	
Bedrijfsadres :	
Postcode+Plaats :	
Postadres :	
Postcode + Plaats :	
Telefoonnummer :	
Faxnummer :	
Inshr. Nr. KvK :	
BTW-nummer :	
Bankrekeningnr :	
Nr.rijbewijs/paspoort :	
E-mail adres:	

**Ik ga akkoord met de algemene voorwaarden** ja / nee

Plaats + datum :

Handtekening :

*Bij deze aanvraag dienen een uittreksel uit het Handelsregister van de Kamer van Koophandel, waarvan de dagtekening niet ouder is dan zes maanden, alsmede een kopie legitimatiebewijs te worden bijgevoegd.  
Beoordeling van de aanvraag geschiedt onder voorbehoud van handelsformatie.  
Wijzigingen van verstrekte gegevens dienen schriftelijk aan ons kenbaar te worden gemaakt.*