|  |  |
| --- | --- |
| **Bedrijfsnaam** | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| **Bezoekadres** |  |
| **Adres en huisnummer**  | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| **Postcode en plaats** | Klik of tik om tekst in te voeren. |
|  **Postadres** |  |
| **Postbus** | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| **Postcode en plaats** | Klik of tik om tekst in te voeren. |
|  **Factuuradres** |  |
|  **Facturatie-e-mailadres** | Klik of tik om tekst in te voeren. |
|  **Algemene gegevens** |  |
| **Telefoonnummer** | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| **E-mailadres** | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| **Website**  | Klik of tik om tekst in te voeren. |
|  |  |
| **Contactpersoon**  |  |
| **Voor- en achternaam** | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| **Functie** | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| **E-mailadres**  | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| **Ondertekening**  |
| **Ik heb de volgende documenten/informatie gelezen en ben hiervan op de hoogte.** | [ ]   | Huidige versie van de Qualanod-specificaties inclusief updatesheets  |
|  |[ ]  Financiële bijdrage voor de licentiekosten, die Vereniging Qual.ION in rekening zal brengen |
|  | [ ]   | Financiële bijdrage voor de inspectie- en laboratoriumkosten, die het inspectiebureau in rekening zal brengen |
|  Ondergetekende verklaart hierbij de bovenstaande gegevens correct ingevuld te hebben. |
|  |  |  |
| Ondergetekende gaat akkoord met de bedragen die door Vereniging Qual.ION en het inspectiebureau in rekening worden gebracht, en zal zorgdragen voor een tijdige betaling daarvan |
|  |  |  |
| Ondergetekende geeft hierbij Vereniging Qual.ION en het inspectiebureau de opdracht om het een en ander in gang te zetten voor het behalen van een Qualanod-licentie. |
| **Plaats:**  Klik of tik om tekst in te voeren.**Datum:** Klik of tik om tekst in te voeren. | **Naam:**Klik of tik om tekst in te voeren.**Handtekening:**   |