

**Uw gegevens**

Volledige naam			
Contactpersoon			
Adres/Postbus			
Postcode en woonplaats			
E-mailadres			
Telefoonnummer			
Faxnummer			
Bankrekeningnummer			
BTW-plichtig	ja <input type="checkbox"/>	nee <input type="checkbox"/>	
BTW-nummer			
KvK-nummer			

**Debiteur/schuldenaar**

Volledige naam						
Rechtsvorm	particulier <input type="checkbox"/>	eenmanszaak <input type="checkbox"/>	vof <input type="checkbox"/>	bv <input type="checkbox"/>	nv <input type="checkbox"/>	overig <input type="checkbox"/>
Contactpersoon						
Adres						
Postcode en woonplaats						
Telefoon						
Faxnummer						
KvK-nummer						

Hoogte vordering €  svp kopieën facturen meezenden

Algemene voorwaarden van toepassing? ja  nee  svp kopie meezenden

Eventuele opmerkingen

Datum (dd-mm-jjjj)

Ondertekening