
N 9/BV
Uw gesprekspartner:
Tel.: 015/45.12.4__
Nationaal Nummer:

Mechelen,

VERKLARING VAN ONTSLAG VAN EEN VENNOOTSCHAP

De vennootschap,

Benaming: _____

_____ Rechtsvorm: _____

Adres: _____

Vertegenwoordigd door:

Naam: _____ Voornaam: _____

Functie in de vennootschap: _____

wonende te: _____

wettelijk aangesloten bij het sociaal verzekeringsfonds: (1)

onder nummer (NN of BTW nr. van de vennootschap): _____

verklaar formeel ontslag te nemen uit voormeld sociaal verzekeringsfonds en aan te sluiten bij
"MULTIPEN" Sociaal Verzekeringsfonds v.z.w., Zeutestraat 2 B, 2800 Mechelen.

Datum: _____

Handtekening voorafgegaan door de vermelding:
"Gelezen en goedgekeurd" (2)

(1) De benaming van het sociaal verzekeringsfonds waarbij de vennootschap is aangesloten en wil verlaten vermelden.
(2) De datum en de vermelding "Gelezen en goedgekeurd" dienen eigenhandig door de verantwoordelijke van de vennootschap te worden geschreven.