

N 9

Uw gesprekspartner:

Tel.: 015/45.12.4

Nationaal Nummer: _____

VERKLARING VAN ONTSLAG VAN EEN ZELFSTANDIGE

De ondergetekende,

Naam: _____ Voornaam: _____

Beroep: _____ Geboortedatum: _____

wonende: straat: _____, nr.: _____

te: _____

wettelijk aangesloten bij het sociaal verzekeringsfonds: (1)

Refertenummer: _____

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 u bent aangesloten en dat u wil verlaten, vermelden.

(2) De datum en de vermelding "Gelezen en goedgekeurd" dienen eigenhandig door de zelfstandige te worden geschreven.