

Dit is een digitaal invulbaar PDF formulier.

20190701

U dient dit formulier digitaal in te vullen, daarna te printen, te ondertekenen en per post te versturen samen met een kopie identiteitsbewijs.

Gegevens eenmanszaak zoals geregistreerd bij Z login eHerkenning

Vul de gegevens in zoals het bedrijf ingeschreven staat in het KvK Handelsregister.

Bedrijfsnaam: _____

KvK nummer: _____

Eigenaar eenmanszaak geeft toestemming dat zijn / haar BSN nummer voor eHerkenning versleuteld wordt vastgelegd bij de eHerkenningmiddelen welke voor de bovengenoemde eenmanszaak zijn/worden uitgegeven.

U dient een kopie identiteitsbewijs (voor- én achterzijde) aan te leveren waarop alle gegevens (waaronder ook het BSN nummer) goed leesbaar zijn. Het BSN nummer van de eigenaar wordt door ons overgenomen van het kopie identiteitsbewijs en vervolgens versleuteld vastgelegd in ons systeem.

Ondertekening door eigenaar (bevoegde) eenmanszaak

Voorletter(s): _____ Tussenvoegsel(s): _____

Achternaam: _____

een goed leesbaar kopie identiteitsbewijs (voor- én achterzijde) van eigenaar toegevoegd.

Datum: _____ Handtekening: _____

Contactgegevens

Vul hier uw contactgegevens in zodat wij bij eventuele vragen mbt de verwerking van dit formulier contact met u kunnen opnemen.

Naam contactpersoon: _____

E-mailadres: _____

Telefoonnummer: _____

Stuur dit ondertekende formulier samen met een kopie identiteitsbewijs (voor én achterzijde) van de eigenaar op naar het volgende postadres: UnifiedPost b.v., Postbus 18, 8200 AA LELYSTAD

Let op! Om vertraging te voorkomen dient u ervoor te zorgen dat:

- uw naam op dit formulier exact overeenkomt met de gegevens op uw kopie identiteitsbewijs;
- uw handtekening op dit formulier overeenkomt met het kopie identiteitsbewijs;
- u een kopie (voor én achterzijde) van een geldig identiteitsbewijs aanlevert;
- u een goed leesbare kopie identiteitsbewijs aanlevert (uw BSN nummer mag niet worden afgeschermd);
- dit formulier wordt ondertekend door de eigenaar van bovengenoemde eenmanszaak.