



Verklaring van opdracht



Wij verklaren dat

Achternaam _____ Voornaam _____

Functie zorgprofessional _____

Adres _____ Huisnummer _____

Postcode _____ Plaats _____

BSN indien woonachtig buiten gemeente Purmerend _____

is ingehuurd door

Zorginstelling _____

Adres _____ Huisnummer _____

Postcode _____ Plaats _____

BIG code _____

werkzaamheden verricht voor klanten woonachtig in Purmerend.

Ondertekening

Plaats _____ Datum _____

Voorletter(s) tekenbevoegde _____ Achternaam tekenbevoegde _____

Functie tekenbevoegde _____

Bedrijf _____

Tekenbevoegde verklaart dat de gegevens in deze verklaring naar waarheid zijn ingevuld.