

Ontslagverklaring vennootschap

Medewerker _____

De ondergetekende,

Voornaam _____ Naam _____

Rijksregisternummer _____ (zie achterkant identiteitskaart)

Gevolmachtigde van de vennootschap,

Naam _____ Rechtsvorm _____

Ondernemingsnummer _____

Met maatschappelijke zetel te

Straat _____ Nummer _____ Bus _____

Postcode _____ Plaats _____ Land _____

En wettelijk aangesloten bij het sociaal verzekeringsfonds _____

Boekhouder/accountant

Doet u een beroep op een boekhouder/accountant? nee ja

Indien ja, vermeld de gegevens van uw boekhouder/accountant:

Naam kantoor _____

Contactpersoon _____

Straat _____ Nummer _____ Bus _____

Postcode _____ Plaats _____ Land _____

Telefoon _____

E-mail _____

Geeft u uw boekhouder/accountant een mandaat om uw gegevens bij Xerius Sociaal Verzekeringsfonds te beheren? nee ja

Verklaart dat de vennootschap uitdrukkelijk ontslag wil nemen bij genoemd sociaal verzekeringsfonds en wenst aan te sluiten bij Xerius Sociaal Verzekeringsfonds, Brouwersvliet 4 bus 2, 2000 Antwerpen.

Datum _____

Handtekening

(voorafgegaan door de woorden "gelezen en goedgekeurd" eigenhandig geschreven door de gevolmachtigde)