

AANVRAAG OM UITTREKSEL UIT DE KBO

(naam en telefoonnr. eventuele tussenpersoon met wie de verdere correspondentie moet gebeuren:
.....)

NATUURLIJK PERSOON VENNOOTSCHAP

NAAM ONDERNEMINGSHOOFD/ZAAKVOERDER :

VOLLEDIG ADRES:

RIJKSREGISTERNUMMER:

TELEFOON/GSM (verplicht) :

ONDERNEMINGSNUMMER (= BTW-nummer) :

NAAM ONDERNEMING (enkel indien vennootschap) :

HOVEEL VESTIGINGEN TELT DE ONDERNEMING? (MINIMUM 1) :

HISTORIEK OP UITTREKSEL OF ENKEL HUIDIGE TOESTAND?

LANDSTAAL WAARIN HET UITTREKSEL MOET WORDEN AFGELEVERD (15,50 EURO PER KEUZE):

N F D E

OP GROND VAN DE GEGEVENS OP DIT FORMULIER VRAAG IK EEN UITTREKSEL AAN UIT DE KBO

Gelieve terug te bezorgen per post of fax op onderstaand adres of per mail tav OLbrugge@avixi.be of OLmechelen@avixi.be.

Gedaan te **op**

Handtekening aanvrager (eventueel volmacht bezorgen!)

avixi sociaal verzekeringsfonds vzw • caisse d'assurances sociales asbl

Mechelen • Zeutestraat 2B • B-2800 Mechelen • T 015 45 12 60
Brugge • Torhoutsesteenweg 384 • B-8200 Brugge • T 050 40 65 65
Brussel • Blanchestraat 15 • B-1050 Elsene • T 02 743 05 10
Hasselt • Geraetsstraat 18 bus 2 • B-3500 Hasselt • T 011 22 27 46

info@avixi.be • www.avixi.be • ON/NE 0410268329 • RPR Antwerpen