

VOLMACHT

Hierbij verklaart de ondergetekende,

De heer/ mevrouw:

wonende te

.....

rijksregisternummer:

volmacht te geven aan:

boekhouder/accountant/fiscaal adviseur:

wonende te

.....

e-mail adres :

ondernemingsnummer:

- om mijn gegevens te consulteren en te beheren bij avixi sociaal verzekeringsfonds via het E-loket.
- om de nodige formaliteiten te vervullen voor de inschrijving, wijziging en/of schrapping in de Kruispuntbank der ondernemingen.

Huidige volmacht zal geldig blijven tot uitdrukkelijke en schriftelijke herroeping welke aan avixi sociaal verzekeringsfonds wordt betekend.

Opgemaakt in drievoud (1) te op .. / .. /

De volmachtgever(s)

(eigenhandig schrijven "goed voor volmacht)

- (1) één exemplaar voor Avixi
- (1) één exemplaar voor de volmachtgever
- (1) één exemplaar voor de volmachtdrager

Bij ondertekening van het document verbindt u zich ertoe avixi te informeren indien u beroep zou doen op andere boekhouder/accountant.

Volgens de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van de persoonsgegevens hebt u toegang tot deze gegevens, het recht om verbeteringen aan te brengen en de mogelijkheid om aanvullende inlichtingen te bekomen bij het openbaar register.