

Opgave formulier adresgegevens Auteur i.v.m. Wet Identificatie Dienstverlening en betaling rechten

Gelieve onderstaande formulier in te vullen en samen met de kopie van uw paspoort of I.D. bewijs (voor en achterkant) retourneren in verband met de Wet Identificatie Dienstverlening.

Datum van verzending : Relatiecode : Datum retour :

Bedrijf/organisatie
Voornaam (*)
Naam (*)
Adres (*)
Postcode (*)
Woonplaats (*)
Telefoon/Fax
Sofi-nummer (*)
Rekeningnummer/IBAN (*)
Email

Handtekening: **Datum:**

Naam:

S.v.p. terugsturen:

- **Formulier**
- **Kopie paspoort/Identiteitsbewijs (voor- en achterzijde)**
- **Kopie erfrecht (wanneer van toepassing)**

(*) verplichte velden