ABONNEMENTSAANVRAAG

Invullen in drukletters aub

Op welke naam dient het abonnement opgesteld te worden?

Naam van de onderschrijver- abonnee: (= persoonsnaam OF firmanaam):

Adres

Telefoon **GSM** **Fax** **BTW-nummer**

B E 0 . .

Aantal plaatsen **Plaatnummer** **Soort abonnement**

Kaartwaarborg betaald: **ja / neen** *(schrappen wat niet past)* ☐ **Maandelijks Factuur**

Aanvangsdatum: ***(minimum contractsduur is 6 maanden)***

/ /

Datum en handtekening

/ /

COGOS NV.
Corporation For Government Services
Parking de Bond Martelarenplein 18, 3000 LEUVEN
Tel.011.68.64.44. e-mail dominique.knapen@skynet.be