



Opgave

Bankrekeningnummer Subsidieregeling voortzetting zorginfrastructuur

Dit formulier samen met een kopie van de beschikking en een kopie van een recent uittreksel van de Kamer van Koophandel opsturen.

Stuur het - originele - ingevulde formulier naar:
Zorginstituut Nederland
Afdeling FCC/WMG, Postbus 320, 1110 AH Diemen

Beschikingsnummer

> *Zie beschikking*

1

Bankgegevens

1.1 Rekeningnummer

1.2 IBAN

1.3 BIC

1.4 Tenaamstelling bankrekening

1.5 Bank

Naam

Plaats

2

Opgave verricht door

2.1 Naam bedrijf/instelling

2.2 Procuratiehouder

2.3 Contactpersoon

Naam

Functie

Naam

Telefoonnummer

3

Ondertekening

3.1 Plaats en datum

3.2 Handtekening procuratiehouder

Plaats

Datum