

Formulier opzegging registratie

Naam dierenarts:

Adres:

Postcode: Woonplaats:

Praktijknaam:

Praktijk adres:

Praktijk postcode: Praktijk plaats:

Bovengenoemde dierenarts zegt hierbij de volgende registratie(s) op:
(s.v.p. aanvinken wat van toepassing is)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Erkenning herkauwer | <input type="checkbox"/> GVP-registratie varkenshouderij |
| <input type="checkbox"/> Erkenning paard | <input type="checkbox"/> GVP-registratie rundveehouderij |
| <input type="checkbox"/> Erkenning varken | <input type="checkbox"/> GVP-registratie pluimveehouderij |
| <input type="checkbox"/> Erkenning pluimvee | <input type="checkbox"/> GVP-registratie melkgeitenhouderij |
| <input type="checkbox"/> Keuringsdierenarts voor paarden | <input type="checkbox"/> GVP-registratie kalverhouderij |
| <input type="checkbox"/> Identificatie & Registratie Paard | <input type="checkbox"/> Bijhouden nascholing |

Per (s.v.p. datum invullen):

Handtekening dierenarts**:

.....

Opmerking t.b.v. het VAK

.....

Dit formulier graag per omgaande
retourneren:

Faxen kan ook:

VAK
t.a.v. N. Polonius
Postbus 422
3990 GE Houten

Faxnummer:
030-6348960

Voor onze algemene voorwaarden verwijzen wij u naar onze website: www.veterinairekwaliteit.nl

** Alleen de betreffende dierenarts mag ondertekenen!