

Hierbij meld ik mij aan bij Kiwa VERIN in het kader van de regeling IKB Varken:

Uniek Bedrijfsnummer (UBN)	
Global GAP nummer	
Naam natuurlijk of rechtspersoon die het bedrijf uitoefent:	
Straat + Huisnummer (Locatieadres)	
Postcode (Locatieadres)	
Plaats (Locatieadres)	
Straat + Huisnummer (Postadres, invullen indien afwijkend van locatieadres)	
Postcode (Postadres)	
Plaats (Postadres)	
Telefoonnummer: Mobiel nummer:	
Emailadres:	
Indien van toepassing, Factuur emailadres:	

Ik verklaar kennis te hebben genomen van de IKB Varken regeling en ga akkoord met een controle en beoordeling van het aangemelde bedrijf door Kiwa VERIN.

Dit formulier s.v.p. voorzien van de datum, plaats en handtekening. U kunt dit formulier e-mailen of opsturen. U kunt hiervoor de bijgevoegde antwoordenvolpde gebruiken.

E-mailen : info@kiwaverin.nl

Opsturen : Kiwa VERIN-Postbus 2703-3430 GC Nieuwegein

Plaats en datum:

Handtekening:

Let op: Indien uw overige UBN's een ander postadres hebben, dan dient u per UBN een apart aanmeldformulier in te vullen.

Tweede UBN

UBN	
Straat + huisnummer (Locatieadres) (uitsluitend één locatie met één huisnummer opgeven)*	
Postcode (Locatieadres) (uitsluitend één locatie met één huisnummer opgeven)*	
Plaats (Locatieadres) (uitsluitend één locatie met één huisnummer opgeven)*	
Telefoonnummer	

Derde UBN

UBN	
Straat + huisnummer (Locatieadres) (uitsluitend één locatie met één huisnummer opgeven)*	
Postcode (Locatieadres) (uitsluitend één locatie met één huisnummer opgeven)*	
Plaats (Locatieadres) (uitsluitend één locatie met één huisnummer opgeven)*	
Telefoonnummer	

Vierde UBN

UBN	
Straat + huisnummer (Locatieadres) (uitsluitend één locatie met één huisnummer opgeven)*	
Postcode (Locatieadres) (uitsluitend één locatie met één huisnummer opgeven)*	
Plaats (Locatieadres) (uitsluitend één locatie met één huisnummer opgeven)*	
Telefoonnummer	