



Aanmeldingsformulier administratiekantoor

Naam apotheek/bedrijf : _____

Adres : _____

Postcode en plaats : _____

Indien u gebruik wilt maken van de mogelijkheid om mutatieformulieren en standstaten rechtstreeks naar een administratiekantoor te laten verzenden, verzoeken wij u onderstaand de gevraagde gegevens in te vullen, het formulier te ondertekenen en aan ons te retourneren. U dient dit uiteraard zelf met uw administratiekantoor af te stemmen. Wilt u dat wij ook andere zaken rechtstreeks met uw administratiekantoor afhandelen, neemt u dan contact met ons op: (070) 311 01 66.

GEGEVENS ADMINISTRATIEKANTOOR

Naam : _____

Adres : _____

Postcode en plaats : _____

Contactpersoon : _____

Telefoonnummer : _____

Email : _____

Ondertekening

Naam : _____

Datum : _____

Handtekening : _____

Volledig ingevuld terugsturen naar:

PMA

Postbus 97851

2509 GH DEN HAAG