

**VAN ROSSUM ADVOCATEN
INCASSO-OPDRACHTFORMULIER**

FAXNUMMER: 0591 - 64 57 66

	Naam en adres debiteur	Bedrag	Opmerkingen/factuurdatum
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

S.v.p. bijsluiten:

kopie van de factu(u)r(en) / overeenkomst/opdrachtbevestiging / leverings-en betalingsvoorwaarden / correspondentie

S.v.p. betalingen plus data vermelden

Bedrijfsnaam : _____ Telefoon : _____
Contactpersoon : _____ Fax : _____
Voorletter(s) : _____ Naam bank : _____
Adres : _____ Rekeningnummer : _____
Woonplaats : _____ Handtekening en
Firmastempel : _____
