

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

Uniek Bedrijfsnummer (UBN)	
KIP-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)	
Type bedrijf:	0 broederij 0 opfok v.grootouder en ouderdierbedrijven 0 grootouder en ouderdierbedrijven 0 vleeskuikens 0 slachterij 0 uitsnijderij
Heeft u meerdere locaties	0 ja 0 nee
Telefoonnummer:	
Mobiel nummer:	
Emailadres:	
Indien van toepassing, Factuur emailadres:	

Ik verklaar kennis te hebben genomen van de IKB Kip 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 antwoordenvolpgebruiken.

E-mailen : info@kiwaverin.nl
Opsturen : Kiwa VERIN-Postbus 2703-3430 GC Nieuwegein

Plaats en datum:

Handtekening: