



Formulier «Identificatie leden vennootschap of vereniging zonder rechtspersoonlijkheid»

Administratieve gegevens onderneming van de vennootschap of vereniging zonder rechtspersoonlijkheid

Ondernemingsnummer ⁽¹⁾ : _____

Maatschappelijke benaming* : _____

Juridische vorm : vennootschap of vereniging zonder rechtspersoonlijkheid

Adres *: Straat: _____ Nr: _____ Bus: _____

Postcode: _____ Gemeente: _____

Telefoon: _____ Fax: _____

E-mail: _____

⁽¹⁾ Verenigingen reeds geregistreerd in de Kruispuntbank van Ondernemingen (KBO) vullen hier hun ondernemingsnummer in.
- Indien dit nummer wordt opgegeven, hoeven de identificatiegegevens, aangeduid met een *, niet meer te worden ingevuld, noch moeten latere wijzigingen hiervan worden doorgegeven, voor zover deze gegevens reeds werden overgemaakt aan de KBO.

Administratieve gegevens vestiging van de vennootschap of vereniging zonder rechtspersoonlijkheid

Vestigingseenheidsnummer ⁽²⁾ : _____

Commerciële benaming* : _____

Adres *: Straat: _____ Nr: _____ Bus: _____

Postcode: _____ Gemeente: _____

Telefoon: _____ Fax: _____

E-mail: _____

⁽²⁾ in te vullen door verenigingen die over een vestigingseenheidsnummer beschikken dat werd opgenomen in de Kruispuntbank van Ondernemingen (KBO). Indien dit nummer wordt opgegeven, hoeven de identificatiegegevens aangeduid met een *, niet meer te worden ingevuld, noch moeten latere wijzigingen hiervan worden doorgegeven, voor zover deze gegevens reeds werden overgemaakt aan de KBO.

Verantwoordelijke van de vennootschap of vereniging zonder rechtspersoonlijkheid

Vestigingseenheidsnummer: _____

Naam: _____ Voornaam: _____

Gelieve hieronder de gegevens van de maatschappelijke zetel van uw bedrijf in te vullen

Ondernemingsnummer: _____

Bedrijfsnaam: _____

Straat: _____ Huisnummer: _____ Bus: _____

Postcode: _____ Gemeente: _____

Ik oefen nog andere activiteiten uit in de voedselketen buiten de vennootschap of vereniging zonder rechtspersoonlijkheid.*

Datum: ____/____/____ (DD/MM/JJJJ) Handtekening: _____

Verantwoordelijke van de vennootschap of vereniging zonder rechtspersoonlijkheid

Vestigingseenheidsnummer: _____

Naam: _____ Voornaam: _____

Gelieve hieronder de gegevens van de maatschappelijke zetel van uw bedrijf in te vullen

Ondernemingsnummer: _____

Bedrijfsnaam: _____

Straat: _____ Huisnummer: _____ Bus: _____

Postcode: _____ Gemeente: _____

Ik oefen nog andere activiteiten uit in de voedselketen buiten de vennootschap of vereniging zonder rechtspersoonlijkheid.*

Datum: ____/____/____ (DD/MM/JJJJ) Handtekening: _____

U dient dit formulier over te maken per brief, per fax of via elektronische weg aan de lokale controle-eenheid (LCE) binnen wiens gebied de vestiging gelegen is. U kan de adresgegevens van de LCE raadplegen op de internetsite van het FAVV (zie www.favv.be).

*** Indien de leden nog andere activiteiten in de voedselketen uitvoeren buiten de feitelijke vereniging dienen zij deze activiteiten eveneens aan te vragen via het gebruikelijk aanvraagformulier voor een registratie, een toelating en/of erkenning (zie www.favv.be)**

Activiteiten vestiging vennootschap of vereniging zonder rechtspersoonlijkheid

Vul de activiteitscodes in voor de activiteiten die deze vestigingseenheid van uw vereniging uitoefent.
 U kan de codes opzoeken via de FAVV activiteitenlijst op onze internetsite : www.favv.be

PL Code	AC Code	PR Code	Nieuw	Stop	Begin- of einddatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>/...../.....
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>/...../.....
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>/...../.....
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>/...../.....
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>/...../.....
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>/...../.....
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>/...../.....
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>/...../.....
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>/...../.....
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>/...../.....
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>/...../.....
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>/...../.....
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>/...../.....
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>/...../.....
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>/...../.....

Opmerkingen :

Identificatie leden vennootschap of vereniging zonder rechtspersoonlijkheid

Vul onderstaande gegevens in voor elk lid van de vennootschap of vereniging zonder rechtspersoonlijkheid. Vink het eerste vakje aan om de verantwoordelijke van de feitelijke vereniging aan te duiden. (slechts één verantwoordelijke mogelijk)

Verantwoordelijke van de vennootschap of vereniging zonder rechtspersoonlijkheid

Vestigingseenheidsnummer:

Naam: _____ Voornaam: _____

Gelieve hieronder de gegevens van de maatschappelijke zetel van uw bedrijf in te vullen

Ondernemingsnummer:

Bedrijfsnaam: _____

Straat: _____ Huisnummer: _____ Bus: _____

Postcode: _____ Gemeente: _____

Ik oefen nog andere activiteiten uit in de voedselketen buiten de vennootschap of vereniging zonder rechtspersoonlijkheid *

Datum: / / (DD/MM/JJJJ) Handtekening: _____

Verantwoordelijke van de vennootschap of vereniging zonder rechtspersoonlijkheid

Vestigingseenheidsnummer:

Naam: _____ Voornaam: _____

Gelieve hieronder de gegevens van de maatschappelijke zetel van uw bedrijf in te vullen

Ondernemingsnummer:

Bedrijfsnaam: _____

Straat: _____ Huisnummer: _____ Bus: _____

Postcode: _____ Gemeente: _____

Ik oefen nog andere activiteiten uit in de voedselketen buiten de vennootschap of vereniging zonder rechtspersoonlijkheid *

Datum: / / (DD/MM/JJJJ) Handtekening: _____

Verantwoordelijke van de vennootschap of vereniging zonder rechtspersoonlijkheid

Vestigingseenheidsnummer:

Naam: _____ Voornaam: _____

Gelieve hieronder de gegevens van de maatschappelijke zetel van uw bedrijf in te vullen

Ondernemingsnummer:

Bedrijfsnaam: _____

Straat: _____ Huisnummer: _____ Bus: _____

Postcode: _____ Gemeente: _____

Ik oefen nog andere activiteiten uit in de voedselketen buiten de vennootschap of vereniging zonder rechtspersoonlijkheid *

Datum: / / (DD/MM/JJJJ) Handtekening: _____