

SECTOR RUNDEREN

Toepassing van het K.B. van 8 juli 2004, overeenkomstig artikel 2/4, betreffende de verplichte bijdrage aan het Begrotingsfonds voor de Gezondheid en Kwaliteit van de dieren en de dierlijke producten, vastgesteld volgens de sanitaire risico's verbonden aan de bedrijven waar runderen worden gehouden.

GELIEVE DIT DOCUMENT IN BLOKLETTERS IN TE VULLEN

Dit document moet samen met **een kopie van de factuur** en alle andere document(en) ter staving van uw bezwaarschrift worden toegestuurd **BINNEN 30 DAGEN** (factuurdatum)

per post naar :

FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en leefmilieu
DG4 - Diergezondheidsfonds / sector runderen
Victor Hortaplein 40 bus 10
1060 Brussel

of per e-mail naar : fonds.runderen@health.fgov.be



Het indienen van een wijziging / claim schort de verplichting van betaling niet op !

Betreffende factuurnummer _____ voor beslag nummer _____

Ondergetekende (*natuurlijke persoon: naam, voornaam en adres / rechtspersoon: bedrijfsnaam, ondernemingsnummer, vestigingsadres, naam van de gedelegeerde*) _____

verantwoordelijk voor het rundveebeslag geleden te (*complete adres*) _____

| | | | |
|--|----------------------------|---|----------------------|
| U wenst een wijziging te melden van de | sanitair verantwoordelijke | → | Vul deel 1 in |
| | fonds verantwoordelijke | → | Vul deel 1 in |
| | naam en / of adres | → | Vul deel 2 in |

Deel 1

WIJZIGING SANITAIR VERANTWOORDELIJKE / FONDS VERANTWOORDELIJKE

(het is de verantwoordelijkheid van de operator om wijzigingen van de verantwoordelijke te melden aan DGZ)

Ondergetekende verklaart de nieuwe sanitair verantwoordelijke / fonds verantwoordelijke te zijn van het rundveebeslag sinds (*datum*) _____

Opgemaakt op (*datum*) _____ in _____ Handtekening

Deel 2

WIJZIGING NAAM / ADRES

Ondergetekende verklaart dat de naam en / of het adres dat is vermeld in de door het Begrotingsfonds voor de Gezondheid en de Kwaliteit van dieren en dierlijke producten verzonden factuur onjuist is / zijn en verzoekt om een correctie met de hierboven vermelde exacte gegevens.

Opgemaakt op (*datum*) _____ in _____ Handtekening