

Te versturen **15 dagen** vóór het **begin** van de
beroepsactiviteit

**Federale Overheidsdienst Volksgezondheid,
Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu**
Directoraat-Generaal Gezondheidszorg

Victor Hortaplein 40, bus 10
1060 Brussel

Naam:

Voornaam:

Woonplaats:

Geboortedatum:

Rijksregister nummer:

Geslacht:

Nationaliteit:

Adres:

Telefoonnummer:

GSM nummer:

e-mail:

Adres(sen) beroepsactiviteit:

Naam (namen) van de vestiging(en):

Uitgeoefende
activiteit:

Permanente make up

Tatoeage

Piercing

Statuut:

Zelfstandige

Bediende

BTW nummer:

Ondernemings-
nummer:

Beginjaar uitoefening beroepsactiviteit:

Ik ondergetekende,

Verklaar dat de informatie die deze verklaring bevat oprecht en waarheidsgetrouw is en verbind me ertoe het Directoraat-Generaal dadelijk op de hoogte te brengen van elke wijziging.

Datum:

Handtekening: