VASTSTELLING

EBG ARBEIDSPLAATSENREGELING PROVINCIE GRONINGEN 2020

Projectnummer

Naam onderneming (voluit en inclusief rechtsvorm)

Postadres

Postcode en plaats

GEGEVENS VAN DE CONTACTPERSOON

Naam contpersoon ◯ de heer ◯ mevrouw

Functie

Telefoonnummer Mobiel

E-mailadres

GEGEVENS VAN DE GEMACHTIGDE (INDIEN VAN TOEPASSING)

Naam contpersoon ◯ de heer ◯ mevrouw

Postadres

Postcode en plaats

Telefoonnummer

E-mailadres

Ondergetekende verklaart hierbij dat het EBG ArbeidsplaatsenregelinG provincie Groningen 2020 met projectnummer: gestart op:

is afgerond op (datum) en conform aanvraag is uitgevoerd.

Datum ondertekening

Handtekening

Het plaatsen van een digitale handtekening volstaat niet. Alleen een geprint en ondertekend formulier geldt als rechtsgeldig.

De EBG arbeidsplaatsenregelinG provincie Groningen 2020 wordt mede mogelijk gemaakt door het Economic Board Groningen en uitgevoerd door het SNN.

economic board groningen

SNN SAMENWERKINGSVERBAND NOORD-NEDERLAND