**CADOZA - Cadeaucheque ondernemers en zelfstandigen Assenede**

INSCHRIJVINGSFORMULIER ONDERNEMER

**Gegevens van de handelszaak**

|  |  |
| --- | --- |
| *Naam zaak \** |  |
| *Adres zaak \** |  |
| *Telefoonnummer\** |  |
| *E-mailadres* |  |
| *Rekeningnummer*  |  |
| *BTW-nummer* |  |
| *Openingsuren* |  |
| *Website \** |  |
| *Omschrijving van de handelszaak en/of* *de aangeboden producten* |  |

**Gegevens van de contactpersoon**

|  |  |
| --- | --- |
| *Naam*  |  |
| *Adres*  |  |
| *Telefoonnummer* |  |
| *E-mailadres* |  |

🞏 Ik wens **deel te nemen** aan het initiatief van de CADOZA en verklaar mij **akkoord** met het **reglement** van CADOZA zoals goedgekeurd door de gemeenteraad van Assenede in zitting van 23.02.2017.

* Ik ga akkoord dat bovenstaande gegevens aangeduid met een sterretje (\*) gebruikt worden in de
 lijst van de deelnemende handelaars van CADOZA.

Datum Naam + handtekening