

Factuur bij geheim of onbekend BSN

Kennisgeving

Grondslag:	Wettelijke verwijzing
Aan :	Vul hier de naam van de gemeente in
Van	Vul hier de naam van uw organisatie in
Datum:	Klik om factuurdatum aan te geven
Factuurnr.	Voer hier het factuurnummer in

Gegevens aanbieder

Naam	Klik of tik om tekst in te voeren.
AGB-code	Klik of tik om tekst in te voeren.
IBAN-nummer	Klik of tik om tekst in te voeren.
KvK-nummer	Klik of tik om tekst in te voeren.
Contactpersoon	Klik of tik om tekst in te voeren.
E-mailadres	Klik of tik om tekst in te voeren.
Telefoonnummer	Klik of tik om tekst in te voeren.

Gegevens verantwoordelijke gemeente

Naam	Klik of tik om tekst in te voeren.
Gemeentecode	Klik of tik om tekst in te voeren.

Overige gegevens

Intern cliëntnummer	Klik of tik om tekst in te voeren.
Naam cliënt (alleen invullen indien <i>geen</i> geheim BSN)	
Facturatieperiode	Klik of tik om tekst in te voeren.
Productperiode (begindatum)	Klik of tik om een datum in te voeren.
Productperiode (einddatum) ¹	Klik of tik om een datum in te voeren.
Productcode ²	Klik of tik om tekst in te voeren.
Factuurbedrag	€ Klik of tik om tekst in te voeren.

¹ Indien bekend

² Afhankelijk van contractuele afspraken