



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Betalopdracht algemeen

Dit formulier dient zo volledig mogelijk ingevuld te worden.

Betaalgegevens

Te betalen bedrag: | 5.1.2b

Te betalen aan: GGD Noord- en Oost-Gelderland, 1584
Adres: Deventerstraat 19 A
PC & woonplaats: 7311 BH Apeldoorn
Bankrekeningnr.: 5.1.2b
BSN-nummer:
IBAN-nummer: 5.1.2b
SWIFT-/BIC-code: BNGHNL2G

Indien buitenlandse betaling

Naam bank:
Adres bank:
PC & woonplaats:
IBAN-nummer:
Kantoor-/bankcode:
SWIFT-/BIC-code:
ABA-code:

Controlecode:

Omschrijving bij betaling (maximaal 16 posities): Covid19 Diagnostiek vergoeding

Ten laste van: Verwijzing 5.1.5

Kostensoort: 5.1.2b

Opdrachtgever:
Naam: 5.1.2e
Telefoonnummer: 5.1.2e

Handtekening: Datum: 17-8-2020

Budgethouder

Ondergetekende: (*zie commentaar)
Functie:

Handtekening: 5.1.2e Datum: 17-8-2020

Printdatum:

