



Bestelformulier voor maatwerk steunzolen, PBM-gecertificeerd, bestemd voor het dragen in veiligheidsschoenen

Ondergetekende, gevolmachtigde van de werkgever van de :

Firma:.....

Adres:.....

BTW-nummer:.....

Contactpersoon:

Email:

Tel:

Bevestigt hierbij dat, voor

Dhr./Mevr.:

Adres:

Geboortedatum:

een paar correctieve orthopedische steunzolen mogen gemaakt worden volgens de richtlijnen van toegevoegd medisch attest (indien van toepassing), welke moeten gedragen worden in veiligheidsschoenen

Merk:

Model:

Maat:

Kostprijs = 180,00 euro inclusief 6% BTW

Handtekening: voor de werkgever

Gelieve dit ondertekend document terug mee te geven met de werknemer, voor de definitieve maatname. Hiervoor dient de werknemer ook zijn veiligheidsschoeisel mee te brengen.