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 = 195,00 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.