

Afstempelen Dienstboekje – Functiewijziging – Vaartijdverklaring

Gegevens aanvrager

Naam :

Voornamen (voluit) :

Adres/geen postbus :

Postcode en woonplaats :

E-mail :

Telefoonnummer :

Geboorteplaats en -datum :

Nationaliteit :

BSN (Sofinummer) :

- Afstempelen
- Functiewijziging
- Vaartijdverklaring

(aankruisen wat van toepassing is)

Aanvrager verklaart hierbij dat bovenstaande gegevens naar waarheid zijn ingevuld. Aanvrager gaat akkoord dat de verstrekte gegevens worden opgeslagen in overeenstemming met de Wet bescherming persoonsgegevens en kunnen worden gebruikt voor interne SAB processen met als doel administratieve verlichtingen voor belanghebbenden.

..... / /
 (Plaats) (Datum)

Handtekening

*Vergeet niet de originelen of goed leesbare kopieën van de vaartijdenboek mee te sturen, anders kan uw aanvraag **niet** in behandeling worden genomen.*

Betaling aan de balie is alleen mogelijk met een pinpas.

SAB (Stichting Afvalstoffen & Vaardocumenten Binnenvaart)

Postadres:
Vaardocumenten
Postbus 5700
3008 AS Rotterdam
www.sabni.nl
E-mail sabinfo@sabni.nl

Bezoekadres:
Port City II
Waalhaven19 zz
3089 JH Rotterdam
Openingstijden: werkdagen van 09.00 - 16.00 uur
Tel. 010-7989898

**Geen wachttijden en/of snellere levering?
 Bestel via onze webshop op www.sabni.nl.**