

Volmacht voor een aanvraag tot schadevergoeding

Voeg dat document aan uw dossier toe.

CONTACT

Sibelga • Klachtenbeheer
klachten@sibelga.be • schadevergoeding@sibelga.be
Tel. 02 549 41 00 • Fax 02 549 46 61
PB 1340 • 1000 Brussel Brouckère

GEDEELTE IN TE VULLEN DOOR DE AANVRAGER

IK, ONDERGETEKENDE

Dhr. Mevr. Naam Voornaam

Wonende

Straat Nr. Bus

Postcode Gemeente

VERKLAAR

volmacht te verlenen aan Dhr. Mevr. Naam Voornaam

om in mijn naam en voor mijn rekening een schadevergoedingsaanvraag in te dienen bij Sibelga, distributienetbeheerder voor Brussel, met hoofdzetel in de Werkhuizenkaai 16 te 1000 Brussel.

Opgemaakt te Datum / / 20

Handtekening, voorafgegaan door de vermelding 'gelezen en goedgekeurd':