PARADIGMA®
GROEP

MACHTIGING

Persoonlijke gegevens

Voorletters en achternaam	
Geboortedatum	
Straat en huisnummer	
Postcode en plaats	
Telefoon	

Ik, _____ , geef toestemming aan mijn _____
om als contactpersoon te fungeren voor de Arbodienst, waaronder voor deze klachtmelding.

Gegevens gemachtigde

Voorletters en achternaam	
Straat en huisnummer	
Postcode en plaats	
Telefoon	

Ondertekening

Plaats:	
Datum:	
Handtekening:	