

Factuur bij geheim/onbekend BSN

Kennisgeving

Grondslag:

Jeugdwet

Wmo 2015

Aan:

Van:

Datum:

Factuurnummer:

Gegevens aanmelder (zorgaanbieder)

Naam aanbieder

AGB-code

IBAN-nummer

KvK-nummer

Contactpersoon

E-mailadres

Telefoonnummer

Gegevens verantwoordelijke gemeente

Naam gemeente

Gemeentecode

Overige gegevens

Intern cliëntnummer

Facturatieperiode

Productperiode (begindatum)

Productperiode (einddatum)¹

Productcode²

Factuurbedrag

¹ Indien bekend

² Afhankelijk van contractuele afspraken