

Gegevens **werknemer**

Ondertekening **werknemer**

Naam:

Adres:

Postcode & plaats:

Geboortedatum:

Datum: Weeknummer:

Handtekening:

	DATUM	GEWERKT VAN ... TOT ...	UREN	OVERWERK	KILOMETERS (TOTAAL)	BEZOEKADRES / POSTCODE
MAANDAG	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DINSDAG	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
WOENSDAG	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DONDERDAG	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
VRIJDAG	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ZATERDAG	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ZONDAG	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Totalen			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bedrijfsgegevens

Ondertekening

Bedrijfsnaam:

Leidinggevende:

Adres:

Postcode & plaats:

Projectnummer:

Wij verklaren dat deze urendeclaratie juist is ingevuld en dat wij tevreden zijn over de uitgevoerde werkzaamheden.

Datum:

Handtekening:

Stempel:

ADRES:
Larenseweg 30
7241 CN Lochem

TELEFOON:
+ (0) 31 85 02 10 082

FAX:
+ (0) 31 85 02 10 987

INTERNET:
info@deuitlener.nl
www.deuitlener.nl

KVK NR:
60382694

BTW NR:
853885837B01

IBAN NR:
NL23 RABO 0385792212

BIC NR:
RABONL2U

Op al onze aanbiedingen, opdrachten en overeenkomsten zijn de algemene voorwaarden van toepassing. Deze zijn gedeponeerd bij de Kamer van Koophandel te Amsterdam onder nr. DS 40538398