

Bijlage 4 Adresgegevens Regionale Ambulancevoorziening

Benodigde gegevens aan te wijzen rechtspersoon	
Naam rechtspersoon	
Rechtsvorm	
Adres	
Postcode en plaats	
Telefoonnummer	
Faxnummer	
E-mail adres	
Naam/functie statutair bevoegde vertegenwoordiger (voluit) (niet van toepassing bij een Gemeenschappelijke Regeling)	
Naam/functie contactpersoon (indien anders dan bovenstaande) Email Telefoon direct	
Indien van toepassing: nummer inschrijving KvK	