VERZOEK OM VERNIETIGING DOSSIER

 Hierbij verzoek ik om:

o Vernietiging van mijn volledige dossier

Periode behandeling: van: ………….…… tot: ….….…………..……………………………

Omschrijving/Specificering gegevens: ..……………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………

**Gegevens verzoeker:**

Naam en voorletters: …………………………………………………… Man / Vrouw

Meisjesnaam (indien gehuwd) ……………………………………… ………………………..

Geboortedatum …………………………………………… …………………………………….

Adres:……………………………………………………..............................................................

Postcode en woonplaats:………………………………................................................................................

Telefoon: ……………………………….…… Mobiel: ……………………………………………

E-mailadres: …………………………………………………………………………………………

Handtekening verzoeker: Datum:

………………………………… ……………………………………….

Praktijk In-vloed verzoekt u bovenstaand formulier te gebruiken wanneer u uw dossier volledig wilt laten vernietigen. Dit verzoek dient u ondertekend toe te sturen naar:

Praktijk In-vloed

Marshallstraat 32

6671 BH Zetten

Of

Info@in-vloed.nl

Uw verzoek wordt binnen 14 dagen ingewilligd en uitgevoerd zonder tegenbericht.