AFMELDINGSFORMULIER	**Rapportnr:**	
Te verzenden aan:	HHC / DRS Inspecties BV	
	Postbus 75	Pagina:..... van .....
	1723 ZH Noord-Scharwoude	
Te faxen aan;	**Faxnummer : 0226-342636**	Aantal bijlagen:
Te mailen aan;	**info@hhcdrs.nl**	
Hierbij verklaart ondergetekende dat hij als volgt in tekortkomingen heeft voorzien		

Punten uit het rapport	als volgt voorzien in de tekortkoming

N.B.: per ordernummer en per rapport één formulier invullen.

bedrijfsnaam: handtekening:
naam:
plaats: stempel:
datum: