

WERKGEVER

BEDRIJFSNAAM

ADRES

CONTACTGEGEVENS

FACTURATIEGEGEVENS



WERKNEMER

NAAM VAN DE WERKNEMER

GEBOORTEDATUM

NAAM VAN DE BOOT

DATUM VAN INSCHEPING

VAN -----> **NAAR**

STAD

LAND

STAD

LAND

VERKLARING

Met dit document verklaren wij als werkgevers,
dat onze werknemer werkt quarantaine werkt op een van onze
schepen en niet in contact komt met andere mensen.

STEMPEL EN HANDTEKENING VAN DE WERKGEVER

