**OPDRACHTFORMULIER TEKENKAMER (NIET-DEELNEMERS)**

* DILATATIE-ADVIES
* BESPREKING DILATATIE-ADVIEZEN OP LOCATIE
* UITVOEREN INSPECTIES VAN METSELWERK

(aankruisen wat van toepassing is)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Omschrijving van het plan/werk** | : |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Adres/plaats van het plan** | : |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Hierbij verklaart ondergetekende/opdrachtgever akkoord te gaan met het door TCKI laten adviseren omtrent het aanbrengen van dilataties in het hierboven genoemde plan, of het bespreken van een dilatatie-advies op locatie, of voor het uitvoeren van een inspectie van het metselwerk, al naar gelang hierboven door opdrachtgever is aangegeven en de hieraan verbonden kosten, na ontvangst van de factuur, binnen 30 dagen aan TCKI te voldoen.

Van toepassing op al onze werkzaamheden zijn onze **Algemene Voorwaarden voor niet- deelnemers**, welke zijn gedeponeerd bij de Kamer van Koophandel te Arnhem, met uitsluiting van door de opdrachtgever gehanteerde inkoopvoorwaarden. Een exemplaar van de door TCKI te hanteren voorwaarden kunt u downloaden op onze website www.tcki.nl

**Gegevens opdrachtgever (zijn tevens de factuurgegevens)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Naam onderneming/opdrachtgever | : |  |
|  |  |  |
| Factuuradres | : |  |
|  |  |  |
| Postcode Woonplaats |  |  |
|  |  |  |
| Nummer KvK | : |  |
|  |  |  |
| BTW-nummer | : |  |
|  |  |  |
| Uw opdrachtnummer | : |  |
|  |  |  |
| Uw contactpersoon | : |  |
|  |  |  |
| Telefoon contactpersoon | : |  |
|  |  |  |
| Email contactpersoon | : |  |
|  |  |  |
| Facturatie | : | 󠇯 E-mail 󠇯 󠇯 󠇯 post |
| E-mail adres |  |  |
|  |  |  |
| Naam opdrachtgever | : |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Getekend te | : |  | Datum | : |  |
|  |  | |  |  | |
| Handtekening 1) | : |  |  | | |

*(1) Ondertekening door een hiertoe tekenbevoegde van de onderneming waar de factuur naar toe wordt gestuurd)*