



DECLARATIEFORMULIER KILOMETERS

Naam en voorletters: _____

Weeknummer: _____ Jaartal: _____ Naam opdrachtgever: _____

A.D.S. Uitzendbureau

TEL.: 0167 – 56 06 22 (24/7)

FAX : 0167 – 56 24 29

administratie@adsuitzendbureau.nl

www.adsuitzendbureau.nl

Hoogstraat 7, 4651 VA, Steenbergen(NB)

	Vertrekadres (Straatnaam, huisnummer , woonplaats)	Bestemming (Straatnaam, huisnummer, woonplaats)	KM per rit	Naam passagier
Maandag Datum:				
Dinsdag Datum:				
Woensdag Datum:				
Donderdag Datum:				
Vrijdag Datum:				
Zaterdag Datum:				
Zondag Datum:				
Totaal Kilometers:				

Instructies:

Vul per opdrachtgever een volledig ingevuld declaratieformulier kilometers in!

Declaratieformulieren worden alleen in behandeling genomen indien volledig ingevuld. Elke rit (zowel de heen als terugreis) dient apart genoteerd te worden. Geen km-standen noteren!

Inleveren declaratieformulier Kilometers:

Indien dit formulier, per e-mail, post of fax **VOOR DINSDAG 12.00 uur** op onze vestiging in Steenbergen is ontvangen, dan kan de betaling nog diezelfde week plaatsvinden.

Akkoord Uitzendkracht:

(Handtekening)
