

# Machtigings- /Wijzigingsformulier Voor CRIB nummer For CRIB number

## Authorisation / Change form

### 1 Gegevens gemachtigde *Information of authorised representative*

Indien ondertekend door gemachtigde, geef naam, adresgegevens en telefoonnummer(s) van de gemachtigde.  
*If signed by an authorised representative, please give name, address and telephone numbers of the authorised representative:*

CRIB nummer <small>CRIB number</small>	Naam gemachtigde <small>Name of the authorised representative</small>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adres <small>Address</small>	
<input type="text"/>	
Telefoon <small>Telephone number</small>	Mobiel <small>Cell phone</small>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 2 Wijziging heeft betrekking op *Change relates to*

naamgeving name    adres address    contactgegevens contact details    intermediair intermediary

Gewijzigde naamgeving  
*Change of name*

Formele naam <small>Formal name</small>
<input type="text"/>
Handelsnaam <small>Trade name</small>
<input type="text"/>

Gewijzigd adres  
*Change of address*

Nieuw / gewijzigd adres voor <input type="checkbox"/> postadres <input type="checkbox"/> postadres / vestigingsplaatsadres <small>New / changed address for <input type="checkbox"/> mailing address   <input type="checkbox"/> place of residence / establishment address</small>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Gewijzigde contactgegevens  
*Change of contact details*

Nieuw telefoon nummer (vast) <small>New Telephone number (land line)</small>	Nieuw mobiel nummer <small>New cell phone number</small>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nieuw fax nummer <small>New fax number</small>	Nieuw e-mail adres <small>New e-mail address</small>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Intermediair wijziging  
*Change of intermediary*

CRIB intermediair <small>CRIB intermediary</small>	Naam intermediair <small>Name intermediary</small>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresgegevens <small>Address details of intermediary</small>	
<input type="text"/>	

Kruis aan voor welk belastingmiddel deze wijziging van toepassing is  
*Check any tax this change applies to*

LB    ABB    OPB    IB

Ingangsdatum wijziging\*  
*Entry into force of change*

dd	mm	jjjj	yyyy	*Indien wijziging deze datum verplicht <small>In case of a change, this date is compulsory</small>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### 3 Ondertekening *Signature*

Naam <small>Name</small>
<input type="text"/>
Handtekening <small>Signature</small>
<input type="text"/>

### > Belastingdienst

Ontvangst  
*Receipt*

Datum <small>Date</small>	Stempel Belastingdienst <small>stamp</small>
<input type="text"/>	<input type="text"/>