

## Pedicure

116 - 117

Kleef hier uw blauw kleefvignet

Datum van de verstrekking	Betaald bedrag	Handtekening verstrekker

In te vullen door de verstrekker

Naam: .....

Adres: .....

Ondernemingsnummer: .....

In te vullen door de rechthebbende

Ik verklaar bovenvermelde verzorging ontvangen te hebben.

Datum: ...../...../.....

Handtekening: