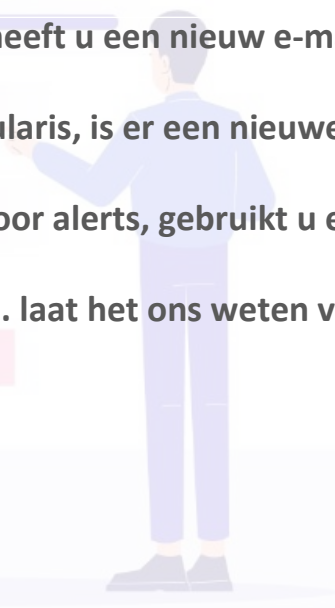




FORMULIER WIJZIGING GEBRUIKERSGEGEVENS

Breng ons op de hoogte.

Bent u verhuisd, heeft u een nieuw e-mailadres, is er een nieuwe titularis, is er een nieuwe contactpersoon voor alerts, gebruikt u een ander softwarepakket laat het ons weten via dit formulier.





FORMULIER WIJZIGEN GEBRUIKERGEGEVENS

* verplicht in te vullen veld

DATUM*

TYPE GEBRUIKER*

Duid het type gebruiker aan

FMD-GEbruikersACCOUNT *

Groothandel: W0xxxxxx, WLxxxx, L0xxxx, LLxxxx.

Kent u dit nummer niet, vul dan uw licentienummer in.

Apotheken & Ziekenhuizen: Pxxxxxx, PLxxxx, Hxxxxxx, HLxxxx

Kent u dit nummer niet, vul dan uw APB nummer in.

NAAM VAN DE FMD GEBRUIKER*

Naam van apotheek/groothandel/vestiging ziekenhuis site

STRAAT*

HUISNUMMER/BUS*

POSTCODE*

PLAATS*

CONTACTPERSOON

NAAM*

VOORNAAM*

FUNCTIE*

TELEFOONNUMMER*

E-MAILADRES*

Algemene contactpersoon

E-MAILADRES ALERTS*

Dit is de persoon die bij alerts gecontacteerd wordt

ORGANISATIE

NAAM OVERKOEPELENDE ORGANISATIE/BEDRIJF

Maakt u deel uit van een groep, vul dan de naam en info van het hoofdkantoor in

STRAAT

HUISNUMMER/BUS

POSTCODE

PLAATS

BTW-NUMMER

NAAM VERANTWOORDELIJKE PERSOON

VOORNAAM VERANTWOORDELIJKE PERSOON

FUNCTIE

TELEFOONNUMMER

E-MAILADRES

SOFTWARE

NAAM SOFTWARELEVERANCIER

NAAM SOFTWAREPROGRAMMA

VERSIE SOFTWAREPROGRAMMA

Stuur dit formulier naar **support@bemvo.be** met vermelding van uw APB / licentienummer
in het onderwerp.

Bedankt!