|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FAX** |  |  |
| **Aan:** | [Geef de naam van de geadresseerde op] | **Van:** | [Geef de naam van de afzender op] |
| **Fax:** | [Geef het faxnummer van de geadresseerde op] | **Pagina's:** | [Geef het aantal pagina's op] |
| **Telefoon:** | [Geef het telefoonnummer van de geadresseerde op] | **Datum:** | [Kies de datum] |
| **Re:** | [Geef tekst op] | **CC:** | [Geef tekst op] |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 | Urgent |

|  |
| --- |
|  |

 | Voor revisie |

|  |
| --- |
|  |

 | Verzoek om opmerkingen |

|  |
| --- |
|  |

 | Verzoek om antwoord |

|  |
| --- |
|  |

 | Verzoek om hergebruik |
|  |
| **Opmerkingen:** |

[Geef opmerkingen op]