|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | [GEEF DE BEDRIJFSNAAM VAN DE AFZENDER OP]  [Geef het bedrijfsadres van de afzender op] |
| [Kies de datum] |  | **FAX** |
|  | |  |
| Aan: [Geef de naam van de geadresseerde op] |
| Telefoon: [Geef het telefoonnummer van de geadresseerde op] |
| Bedrijfsnaam: [Geef de bedrijfsnaam van de geadresseerde op] |
| Fax: [Geef het faxnummer van de geadresseerde op] |
|  |
| Van: [Geef de naam van de afzender op] |
| Telefoon: [Geef het telefoonnummer van de afzender op] |
|  | | Bedrijfsnaam: [Geef de bedrijfsnaam van de afzender op] |
|  | | Fax: [Geef het faxnummer van de afzender op] |
|  | |  |
|  | | Aantal pagina's: [Geef het aantal verzonden pagina's op] |
|  | | Urgent: [Selecteer de optie] |
|  | | Gewenste actie: [Geef de vereiste actie op] |