FAX

[Bedrijfsnaam van de afzender] [Adres van het bedrijf] [Telefoonnummer van het bedrijf]

|  |
| --- |
| **[Kies de datum]** |
|  |
| **AAN:** [GEEF DE NAAM VAN DE GEADRESSEERDE OP] |
| FAX: [Geef het faxnummer van de geadresseerde op] |
| TELEFOON: [Geef het telefoonnummer van de geadresseerde op] |
|  |
| **VAN:** [GEEF DE NAAM VAN DE AFZENDER OP] |
| FAX: [Faxnummer van de afzender] |
| TELEFOON: [Telefoonnummer van de afzender] |
| PAGINA'S: [Geef het aantal pagina's op] |
| RE: [Geef tekst op] |
| CC: [Geef tekst op] |
| OPMERKINGEN:  [Geef opmerkingen op] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | Urgent |
|  |  |
| |  | | --- | |  | | Verzoek om opmerkingen |
|  |  |
| |  | | --- | |  | | Verzoek om revisie |
|  |  |
| |  | | --- | |  | | Voor uw records |