

FORMULIER REGELING WERKGEBIED TAXATEUR

Ondergetekende:

| | |
|-------------------------|--|
| Bedrijfsnaam: | |
| Naam + voorletters: | |
| Straat + nummer: | |
| Postcode + woonplaats: | |
| Registratienummer SCVM: | |

verklaart:

op de hoogte te zijn van de Nieuwe regelgeving rondom NHG-taxaties in het kader daarvan gebruik te willen maken van de mogelijkheid om:

- in verband met een nieuwe inschrijving in de kamer wonen een werkgebied toegewezen te krijgen:

werkgebied

- een ander werkgebied toegewezen te krijgen in verband met verhuizing:

werkgebied

- gebiedsuitbreiding te verkrijgen, te weten:

werkgebied(en):

.....
.....
.....
.....

Gelieve aan te kruisen hetgeen op u van toepassing:

- de lijst met transacties/taxaties is toegevoegd (per werkgebied dient u één lijst aan te leveren); Of
 wil in aanmerking komen voor de inhoudelijke toets.

Datum :

Handtekening:

Het wijzigingsformulier dient u zo spoedig mogelijk te retourneren aan:
SCVM secretariaat via info@scvm.nl of het postadres: Postbus 135, 2630 AC Nootdorp

GEGEVENS TAXATEUR

Naam taxateur:

Voorletters taxateur:

Bedrijfsnaam:

Registratienummer

Gewenst regionummer

| Nummer | Adres | Postcode | Plaats | soort transactie | datum |
|--------|-------|----------|--------|------------------|-------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |

