

**Overzicht extra filialen**

versie 29122021

Dit formulier behoort bij aanvraag CCV Payment Facilitator Contract van:

Statutaire naam

KVK nummer

Naam filiaal

Adres

Postcode

Plaats

Naam filiaal

Adres

Postcode

Plaats

Naam filiaal

Adres

Postcode

Plaats

Naam filiaal

Adres

Postcode

Plaats

Naam filiaal

Adres

Postcode

Plaats

Naam filiaal

Adres

Postcode

Plaats

Naam filiaal

Adres

Postcode

Plaats

Indien er meer dan 7 filialen zijn, dan kunt u hiervoor ditzelfde formulier nogmaals gebruiken.