INFINO

Üyelik formu

Kimlik numarası : _____

Çocuk yardımcı aldığım (alacağım) her bir çocuk için Infino'nun çocuk yardımı ödemesini açıkça talep ederim.

Dolayısıyla Infino'yu bunun için gerekli işlemleri yapmaya yetkili kılarım.

Tarih : ... / ... / ....

Onay için,

1. ebeveynin/yasal vasinin adı, soyadı :

_____

İmza :

_____

2. ebeveynin/yasal vasinin adı, soyadı :

_____

İmza :

_____

www.infino.be

wallonie@infino.be
brussels@infino.be
vlaanderen@infino.be