

Änderung der Daten einer Freiberuflergesellschaft

Der/die Unterfertigte _____

TEILT MIT

dass die Freiberuflergesellschaft _____, mit Nr. _____ in der Sondersektion des Berufsverzeichnisses dieser Kammer eingetragen, folgende Daten geändert hat:

Unter eigener Verantwortung und in Kenntnis der strafrechtlichen Verantwortlichkeit, i. S. und Wirkung der Art. 46, 47 und 76 des DPR 445/2000

ERGÄNZENDE INFORMATIONEN / ÄNDERUNGEN

- neue Adresse des Rechtssitzes

- neue Postanschrift

- neue Steuernummer

- neue Mehrwertsteuernummer

- neue Telefonnummer/Faxnummer/E-Mail-Adresse des Rechtssitzes

- Daten gemäß Absatz 5, Artikel 9 des MD vom 8. Februar 2013, Nr. 34

- sonstige Daten (*angeben*)

Der/die Unterfertigte erklärt, über die Zwecke und Modalitäten der Verarbeitung der personenbezogenen Daten im Sinne des Gesetzes 675/96 informiert worden zu sein.

Datum _____

Unterschrift _____

Die Ärztekammer verpflichtet sich die in der gegenständlichen Erklärung angeführten Daten, i. S. des D.Lgs 196/2003 zu behandeln.