

NO



STELLENBOSCH

STELLENBOSCH • PNIEL • FRANSCHHOEK

MUNISIPALITEIT • UMASIPALA • MUNICIPALITY



Dien asseblief in voor 15/12/2015 / Please submit before 15/12/2015

Kliënt Verifikasie / Client Verification

*** Slegs vir amptelike gebruik / Only for official use**

Kliënt voltooi alle grys areas / Client complete all grey areas

Beskrywing / Description	Inligting om te voltooi / Info to complete
Groep/Group	* <input type="text"/> office use
Sub Groep/Sub Group	* <input type="text"/> office use
AREA	* <input type="text"/> office use
ERF NO/STAND NO	<input type="text"/>
SUBDIVISIE/SECTIONAL TITLE	* <input type="text"/> office use
SUBSEKSIE/SECTION	* <input type="text"/> office use

AFDELING A: BESONDERHEDE VAN REKENINGHOUER

DIVISION A: PARTICULARS OF ACCOUNT HOLDER

Beskrywing / Description	Inligting om te voltooi / Info to complete
REKENING NOMMER/ ACCOUNT NUMBER	<input type="text"/>
NAAM-/NAME ID	* <input type="text"/> office use
EIENAAR / OWNER [Merk asseblief/Mark Please] ID nommer / ID Number	YES <input type="checkbox"/>
OR	
HUURDER / OCCUPIER [Merk asseblief/Mark please] ID Nommer / ID Number	YES <input type="checkbox"/>
Watermeter / Water Meter	Meter no <input type="text"/>
KONvensionele Elektrisiteit / Conventional Electricity	Meter no <input type="text"/>
VOORFBETAALDE ELEKTRISITEIT / PRE-PAID ELECTRICITY	Meter no <input type="text"/>
TIPE VERBRUIKER/CONSUMER TYPE	MERK MET "X" / MARK WITH "X"
INDIVIDU / INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/>
MAATSKAPPY/COMPANY	<input type="checkbox"/>
BESLOTE KORPORASIE/CLOSED CORPORATION	<input type="checkbox"/>
TRUST	<input type="checkbox"/>
OTHER	<input type="checkbox"/>

Registrasie nommer / Registered number (CIPC)
Registrasie nommer / Registered number TRUST

Geregistreeerde naam / Registered name

TAALVOORKEUR / LANGUAGE PREFERENCE

Afrikaans

English

AFDELING A: BESONDERHEDE VAN REKENINGHOUER (Vervolg)
DIVISION A: PARTICULARS OF ACCOUNT HOLDER (Continue)

Beskrywing / Description

Inligting om te voltooi / Info to complete

INDIVIDU/INDIVIDUAL

VAN / SURNAME
VOORLETTER / INNITIAL
TITEL / TITLE

COMPANY/CC/TRUST/OTHER

GEREGISTREERDE NAAM / REGISTERED NAME
NAAM EN VAN - DIREKTEUR / LID /TRUSTEE
NAME AND SURNAME-DIRECTOR / MEMBER

ID NOMMER / ID NUMBER
(HEG AFSCRIF AAN / ATTACH COPY)

BTW Registrasie no / VAT Registration no

STRAATNAAM & NR / STREET NAME & NO
WOONSTEL NAAM & NR / FLAT NAME & NO

POSADRES / POSTAL ADDRESS

POSKODE / POSTAL CODE

SEL NR/CELL NO
TELEFOON NR/ TELEPHONE NO (H)
TELEFOON NR/ TELEPHONE NO (W)
E-POS ADRES / E-MAIL ADDRESS
(Vir rekening epos/For mailing accounts)

AFDELING B: KREDIETVERWYSING (Verplichtend om te voltooi)
DIVISION B: CREDIT REFERENCE (Compulsory to complete)

Beskrywing / Description	Inligting om te voltooi / Info to complete
NAAM EN ADRES VAN WERKGEWER / NAME AND ADDRESS OF EMPLOYER	
TELEFOONNOMMER / TELEPHONE NUMBER	
NAAM EN ADRES VAN NAASBESTAANDE (NIE EGGENOOT) / NAME AND ADDRESS OF RELATIVE (NOT SPOUSE)	
TELEFOONNOMMER / TELEPHONE NUMBER	
VERWANTSKAP / RELATIONSHIP	

AFDELING C: OOREENKOMS / DIVISION C: AGREEMENT

AFRIKAANS

Ek, die ondergetekende sertifiseer dat bogenoemde inligting korrek is. Ek onderneem hiermee, met verwysing na die Plaaslike Regering : Munisipale Eiendomsbelasting Wet 6 van 2004, enige wysigings van die genoemde Wet en die Stellenbosch Munisipaliteit se Beleide en Verordeninge, om enige veranderinge in my adres -of kontak besonderhede aan die Munisipaliteit te voorsien.

ENGLISH

I, the undersigned, hereby certified that the above mentioned information is correct. I hereby undertake , with reference to the Local Government : Municipal Property Rates Act 6 of 2004, any amendments of the said Act and the Stellenbosch Municipality's Policies and By-laws, to forward any changes of my address or contact details to the Municipality.

NAAM / NAME	
HANDTEKENING / SIGNATURE	

AFDELING D: KANTOORGEBRUIK / DIVISION D: OFFICE USE

Completed By	*		office use
Date	*		office use
Checked By	*		office use
Date	*		office use

- STADSHUIS / TOWNHALL
- PLEINSTRAAT / PLEINSTREET
- P O BOX /POSBUS 17, STELLENBOSCH. 7599
- TELEFOON / TELEPHONE : +27 21 808 8498/8550/1
- FAKS/FAX : +27 21 886 7318
- E-MAIL : enquiries.navrae@stellenbosch.gov.za

Kliente Verifikasie
Client Verification

Dien asseblief in voor 15/12/2015
Please submit before 15/12/2015