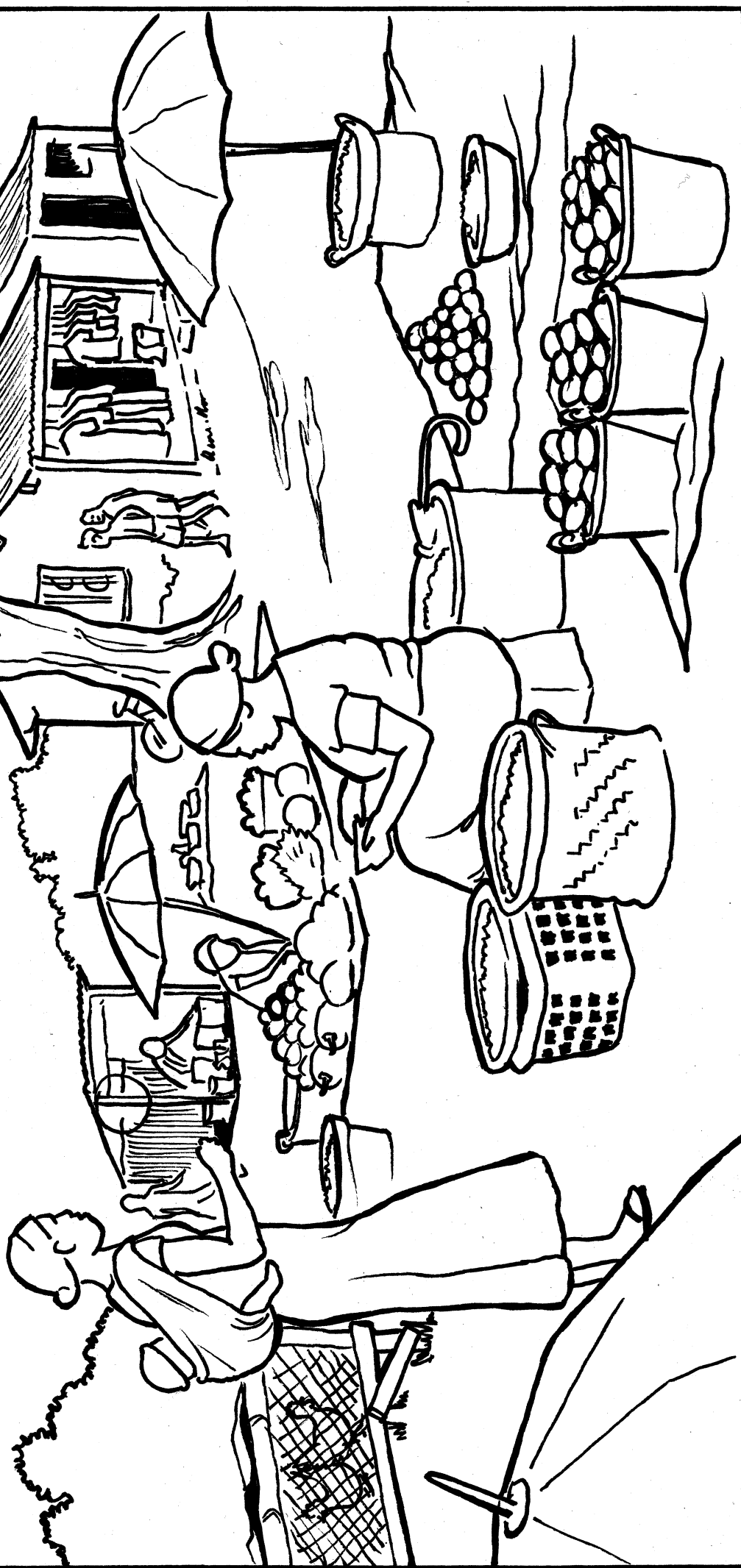




Timotheos



NAAM :

ADRES :

LEEF TIJD :

TEL. NUMMER :